

## UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany ..... (imię i nazwisko), PESEL: .....

Niniejszym upoważniam ..... (imię i nazwisko), PESEL: .....,

do złożenia w moim imieniu do Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego – Regionalnego Centrum  
Bezpieczeństwa Ruchu Drogowego w Olsztynie oddział w Ełku, wniosku o zwrot nadpłaty /  
niewykorzystanej opłaty za egzamin państwowy na prawo jazdy, w tym do odbioru ww. należności.

.....

*Miejscowość, data, podpis*