

.....  
 (Imię i nazwisko / nazwa)

.....  
 (adres zamieszkania / siedziba)

.....  
 (adres do korespondencji)

.....  
 (PESEL / NIP / REGON / KRS)

.....  
 (TELEFON)

**ZARZĄD DRÓG I TRANSPORTU W KOSZALINIE**  
**Dział Transportu Zbiorowego**  
**ul. Połczyńska 24, 75-815 Koszalin**

## PEŁNOMOCNICTWO

Stosownie do dyspozycji art. 32 i 33 § 1 i 2 Kodeksu postępowania administracyjnego, niniejszym

### upoważniam

.....  
 (imię nazwisko / nazwa pełnomocnika)

.....  
 (PESEL / NIP / REGON / stopień pokrewieństwa)

.....  
 (adres zamieszkania lub siedziby pełnomocnika, pod który ma być kierowana korespondencja)

### do reprezentowania mnie przed organami administracyjnymi w sprawie:

.....  
 (określenie przedmiotu postępowania administracyjnego)

Niniejsze pełnomocnictwo zachowuje ważność do dnia: .....

Koszalin, dnia .....

.....  
 (pieczętka / podpis mocodawcy)

### Pouczenie:

Zgodnie z art. 32 KPA pełnomocnikiem strony może być osoba fizyczna posiadająca zdolność do czynności prawnych. Zgodnie z art. 33 § 3 KPA pełnomocnik dołącza do akt oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa.

Zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1827 z późn. zm.) **udzielenie pełnomocnictwa podlega opłacie skarbowej w kwocie: 17,00 zł (od każdego pełnomocnictwa).**

Wpłaty należy dokonać w kasie Urzędu Miejskiego w Koszalinie ul. Rynek Staromiejski 6-7 pok. 46 lub bezgotówkowo na konto Urzędu – mBank S.A. nr 07 1140 1137 0000 2444 4400 1033 przed dołączeniem pełnomocnictwa do akt sprawy. **Zwolnione z opłaty skarbowej są m.in.** dokumenty stwierdzające udzielenie pełnomocnictwa oraz jego odpis, wypis lub kopia, poświadczone notarialnie lub przez uprawniony organ, upoważniające do odbioru dokumentów oraz pełnomocnictwa udzielone: małżonkowi, wstępnym, zstępnym lub rodzeństwu.