

**POLSKI ZWIĄZEK MOTOROWY**

**Federation Polonaise de l'Automobilisme et du Motocyclisme  
Polish Automobile and Motorcycle Association  
Polnischer Motorverband**

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja, niżej podpisany, upoważniam niniejszym, w okresie  
od ..... do .....

Pana/-ią/ .....

zamieszkałego/-ą/ w .....

.....

nr prawa jazdy .....

do użytkowania mojego samochodu o numerze  
rejestracyjnym .....

marki .....model .....

nr nadwozia .....

Podczas zawodów samochodowych organizowanych przez Automobilklub Ziemi Tyskiej

**WŁAŚCICIEL**

Nazwisko i imię .....

Adres .....

Data i podpis .....

\* niepotrzebne skreślić