

.....  
Miejscowość, data

## Upoważnienie do kasacji pojazdu

.....  
Imię i nazwisko właściciela pojazdu

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Dowód osobisty [seria numer]

### upoważniam

.....  
Imię i nazwisko osoby upoważnionej

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Dowód osobisty [seria numer]

**do przekazania pojazdu o numerze rejestracyjnym.....  
do Stacji Demontażu Pojazdów.**

.....  
Podpis upoważniającego

.....  
Podpis upoważnionego