BRUCE ELFANT

TAX ASSESSOR - COLLECTOR
VOTER REGISTRAR

LIMITED POWER OF ATTORNEY TO REGISTER/RE-REGISTER A MOTOR VEHICLE

(This form cannot be used to transfer ownership of a vehicle)

This is to certify that I, _____of the County of _____ and the State of Texas, owner of the following described motor vehicle do make constitute and appoint:

_____

Printed name of appointed person Complete address of appointed person

of the County of _____ and the State of _____, my true and lawful attorney, for me and in my name, place and stead to register or renew the registration for the motor vehicle described as follows:

YEAR _____ MAKE _____ LIC PLATE# _____

VEHICLE IDENTIFICATION NUMBER _____

TITLE DOCUMENT NUMBER _____

_____ _____
Printed Name(S) Of Owner(S) Daytime Phone Number

_____, _____, TX _____
Street Address of Owner(s) City Zip Code

_____ _____ _____ _____
Signature of Owner Date Signature of Owner Date

_____ _____
Printed Name of Owners Insurance Agent Agents Phone Number

_____ _____
Printed Name of Appointed Person Signature of Appointed Person

WARNING: TRANSPORTATION CODE, 501.155, PROVIDES THAT FALSIFYING INFORMATION ON ANY REQUIRED STATEMENT OR APPLICATION IS A THIRD-DEGREE FELONY.

(REV. 09/14)

5501 AIRPORT BLVD., AUSTIN, TEXAS 78751 512 854-9473

BRUCE ELFANT

TAX ASSESSOR - COLLECTOR
VOTER REGISTRAR

LIMITADA CARTA DE PODER PARA REGISTRAR UN VEHICULO

(No puede usar esta forma para hacer un cambio de titulo)

Con esto certifico que yo, _____del Condado de _____ y en el estado de Texas, dueno del vehiculo aqui mencionado, nombro, constituyo y designo a:

_____

Nombre de la persona asignada Direccion de la persona asignada

Del Condado de _____ en el estado de _____, En mi representacion con Poder de Abogado, para mi en mi nombre registar o renovar la registracion del vehiculo antes mencionado:

ANO _____ MODELO _____ NUMERO DE PLACA_____

NUMERO DE IDENTIFICACION _____

NUMERO DE TITULO _____

_____ _____
NOMBRE DEL DUENO(S) LETRA DE MOLDE TELEFONO

_____, _____, TX _____
DIRECCION CIUDAD CODIGO POSTAL

_____ _____ _____ _____
FIRMA DEL DUENO(S) FECHA FIRMA DEL DUENO(S) FECHA

_____ _____
NOMBRE DEL AGENTE DE SEGUROS DEL DUENO TELEFONO

_____ _____
NOMBRE DE LA PERSONA ASIGNADA FIRMA DE LA PERSONA ASIGNADA

AVISO: EL CODIGO DE TRANSPORTE, 501.155, PROVEE QUE FALSIFICANDO CUALQUIER TIPO DE INFORMACION EN CUALQUIER DOCUMENTO O APPLICACION ES UN DELITO GRAVE DEL TERCER GRADO.

(REV. 09/14)

5501 AIRPORT BLVD., AUSTIN, TEXAS 78751 512 854-9473