

ŁOSICE, DNIA

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres/

.....
/PESEL lub REGON/

***Starostwo Powiatowe
w Łosicach***

PODANIE

Proszę o wymianę / wtórnik dowodu rejestracyjnego do pojazdu

marki nr rej.

nr podwozia

koloru z uwagi na

.....
/podać przyczynę wymiany / wtórnika dowodu rejestracyjnego/

.....
/podpis właściciela/