

ŁOSICE, DNIA

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres/

.....
/PESEL lub REGON/

***Starostwo Powiatowe
w Łosicach***

Proszę o wtórnik jednej tablicy rejestracyjnej do pojazdu
markinr rej.
z uwagi na

.....
/podać przyczynę /

.....
/czytelny podpis właściciela/

otrzymałem(am)

.....
/czytelny podpis właściciela/

dnia