

ŁOSICE, DNIA.....

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres/

.....
/PESEL lub REGON/

***Starostwo Powiatowe
w Łosicach***

Proszę o wtórnik 2 tablic rejestracyjnych do pojazdu
marki.....nr rej.....

z uwagi na

.....
/podać przyczynę/

.....
/czytelny podpis właściciela/

otrzymałem(am)

.....
/czytelny podpis właściciela/

dnia.....