ŁOSICE, DNIA.....

.....
/imię i nazwiski/

.....

.....
/adres/

.....
/PESEL lub REGON/

Starostwo Powiatowe
w Łosicach

Proszę o wtórnik nalepki na szybę do pojazdu
marki.....nr rej.....
nr podwozia.....z uwagi na .....
.....
.....
.....
.
.....
/podać przyczynę/

.....
/czytelny podpis właściciela/

otrzymałem(am)

.....
/czytelny podpis właściciela/

dnia.....