

Zambrów dnia

.....
(nazwisko i imiona)

.....
(adres właściciela)

.....
(nr PESEL lub REGON)

STAROSTWO POWIATOWE
w Zambrowie
Wydział Komunikacji Transportu i Dróg

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wydanie poświadczonej za zgodność z oryginałem kserokopii dowodu rejestracyjnego pojazdu marki....., nr rejestracyjny

Kserokopia dowodu rejestracyjnego jest mi potrzebna w celu

.....
Proszę o pozytywne rozpatrzenie podania

.....
(podpis osoby składającej podanie)