

Nowy Dwór Mazowiecki, dnia.....

.....
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

.....
(adres lub siedziba)

.....
(PESEL lub REGON)

**Starostwo Powiatowe
Wydział Komunikacji i Transportu
w Nowym Dworze Mazowieckim**

Proszę o wpisanie instalacji gazowej samochodu marki
nr rejestracyjny W załączeniu wyciąg ze świadectwa
homologacji i faktura za montaż instalacji.

.....
(podpis właściciela)