

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 wydanie dodatkowej tablicy rejestracyjnej do oznaczenia bagażnika  
zakrywającego tylną tablicę rejestracyjną pojazdu marki .....  
nr rej. .... nr VIN .....

.....  
(podpis właściciela)