

Nowy Dwór Mazowiecki, dnia.....

.....

(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

.....

(adres lub siedziba)

.....

(PESEL lub REGON)

.....

(telefon)

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

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego dane pojazdu marki

o numerze rejestracyjnym, zawarte w utraconym :

dowodzie rejestracyjnym*

karcie pojazdu*

Powyższe zaświadczenie jest mi niezbędne, celem

.....

.....

.....
(podpis właściciela)

*zakreślić właściwe krzyżykiem