Nowy Dwór Mazowiecki, dnia (uzupełnić) …………….……….

Imię i nazwisko lub nazwa właściciela (uzupełnić poniżej)

………………………………………………………………….

Adres lub siedziba (uzupełnić poniżej)

………………………………………………………………….

PESEL lub REGON (uzupełnić poniżej)

………………………………………………………………….

Telefon (uzupełnić poniżej)

………………………………………………………………

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

# Wniosek o wpisanie instalacji gazowej

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