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 wydanie dodatkowej tablicy rejestracyjnej

Proszę o wydanie dodatkowej tablicy rejestracyjnej do oznaczenia bagażnika zakrywającego tylna tablicę rejestracyjną pojazdu marki (uzupełnić) ……………….……………………………………………

nr rej. (uzupełnić)…..……………………….. nr VIN ..............................................................................

Podpis właściciela (proszę uzupełnić poniżej)

...........................................................................