

Jelenia Góra, dnia.....

.....
NAZWISKO I IMIĘ LUB NAZWA

.....
ADRES

.....
PESEL lub REGON

Nr telefonu:.....

STAROSTA JELENIOGÓRSKI

WNOSZĘ O WYMIANĘ DOWODU REJESTRACYJNEGO:

SERIA I NR.....

WYDANEGO NA POJAZD MARKI.....

NR REJESTRACYJNY.....

NUMER NADWOZIA.....

Z POWODU:

*

.....

*

.....

.....
podpis właściciela

Zostałem poinformowany o konieczności zwrotu w/w dowodu rejestracyjnego w dniu odbioru zamówionego dowodu rejestracyjnego.

.....
podpis właściciela