………………………………………...................................................... Koszalin, dnia ........…................……..

 (imię i nazwisko lub nazwa właściciela pojazdu)

…………………….........…………………............................................

 (adres zamieszkania lub siedziba firmy)

…………………………..………………..........……….........................

……………….……………………….........………………...................

 (nr PESEL lub REGON)

 **STAROSTA**

 **KOSZALIŃSKI**

 **WNIOSEK O WYDANIE**

 **UWIERZYTELNIONEJ KOPII DOWODU REJESTRACYJNEGO**

Proszę o wydanie uwierzytelnionej kopii dowodu rejestracyjnego pojazdu o nr rej. ………..………………….

marki …………………………………………………………….………………………………………………………..……………………………... .

w celu przedłożenia w ………………………………………………………….………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. .

 .………………………....………….......

 (podpis właściciela)