………………………………………...................................................... 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)