

.....
(nazwisko i imię właściciela)

.....
(nr dowodu osobistego)

.....
(nr Pesel)

.....
(miejsce zamieszkania)

Pruszcz Gdański, dnia

Starostwo Powiatowe

w

Wydz.

Proszę o wymianę dowodu rejestracyjnego z powodu:

.....

do samochodu marki

nr rejestr. nr silnika nr podwozia

.....
(podpis właściciela)