

W N I O S E K**o wymianę dowodu rejestracyjnego z powodu braku miejsc na adnotacje urzędowe**.....
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela).....
(adres właściciela).....
(adres właściciela - cd)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Nr PESEL lub REGON) * / data urodzenia **

Starosta Powiatu Gryfickiego
ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 18
72-300 Gryfice
Tel./Fax: 91-384-2056
E-mail: sekretariat@gryfice.pl

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wymianę dowodu rejestracyjnego o Nr druku
pojazdu marki, Nr rejestracyjny:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

z powodu braku miejsca na wpisy stacji kontroli pojazdów o przeprowadzanym badaniu technicznym.

.....
(czytelny podpis właściciela pojazdu)**W załączeniu:****1. Zaświadczenie o przeprowadzonym badaniu technicznym**

* Numer REGON podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca

** Datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają ustalonego Nr PESEL