



STAROSTWO POWIATOWE

w ZAWIERCIU

Wydział Komunikacji

42-400 Zawiercie, ul. Niedziałkowskiego 15

Zawiercie,

WNIOSEK O WYDANIE KSEROKOPII DOWODU REJESTRACYJNEGO

1. Imię i nazwisko / Nazwa Firmy:*

Adres zamieszkania / Siedziba:*

PESEL / REGON:**

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

2. Imię i nazwisko / Nazwa Firmy:*

Adres zamieszkania / Siedziba:*

PESEL / REGON:**

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

Zwracam się z prośbą o wydanie kserokopii dowodu rejestracyjnego (potwierdzonej za zgodność z oryginałem), pojazdu marki _____ o numerze rejestracyjnym _____ celem

1. _____

2. _____

(czytelny podpis wnioskodawcy/ów)

ADNOTACJE URZĘDOWE

W dniu _____ wydano kserokopię dowodu rejestracyjnego

seria i numer _____

Ilość stron kopii _____

Pobrano opłatę skarbową w wysokości - _____ - dowód wpłaty nr _____ z dnia _____

podpis pracownika

podpis odbierającego

*niepotrzebne skreślić

**REGON – dotyczy osoby prawnej