

Aleksandrów Kuj. dn.....

.....
Imię i nazwisko/nazwa

.....
Adres

**Starostwo Powiatowe
w Aleksandrowie Kuj.**

.....
PESEL/REGON

**WNIOSEK O ZWROT
ZATRZYMANEGO DOWODU REJESTRACYJNEGO**

Proszę o wydanie zatrzymanego dowodu rejestracyjnego na pojazd o numerze rejestracyjnym

.....

W załączeniu przedkładam:

.....

.....

.....

.....
podpis właściciela

Uwaga

*Pokwitowanie odbioru dowodu rejestracyjnego w rejestrze zatrzymanych dowodów rejestracyjnych.