

Nowy Dwór Mazowiecki, dnia (uzupełnić)

Imię i nazwisko lub nazwa właściciela (uzupełnić poniżej)

.....

Adres lub siedziba (uzupełnić poniżej)

.....

PESEL lub REGON (uzupełnić poniżej)

.....

Telefon (uzupełnić poniżej)

.....

**Starostwo Powiatowe
Wydział Komunikacji i Transportu
w Nowym Dworze Mazowieckim**

Wniosek o wymianę dowodu rejestracyjnego

Proszę o wymianę dowodu rejestracyjnego pojazdu marki (uzupełnić poniżej)

.....

nr rej. (uzupełnić) z powodu (uzupełnić)

.....

.....

Podpis właściciela (proszę uzupełnić poniżej)

.....

Oświadczam, że działam za zgodą większości współwłaścicieli (uzupełnić czytelnym podpisem
poniżej)

.....