

Lębork .....

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(Adres)

|                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Numer<br>PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Starostwo Powiatowe  
w Lęborku**

Proszę o przedłużenie terminu czasowej rejestracji pojazdu marki  
.....o numerze rejestracyjnym .....  
z powodu .....

.....  
Umowa ubezpieczenia OC.....

.....  
(podpis)

**Załączniki:**

1. ....