

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nr Pesel)

.....
(miejsce zamieszkania)

Starostwo Powiatowe

W.....

Wydział Komunikacji

Proszę o zwrot dowodu rejestracyjnego samochodu marki

nr rejestr. zatrzymany w dniu

przez

Kwituję odbiór dowodu rejestracyjnego seria nr. w dniu

.....
(podpis właściciela)