Sejny, dnia ………………………….

..............................................................

(imię i nazwisko)

...............................................................

(adres zamieszkania)

...............................................................

(PESEL)

***Starostwo Powiatowe w Sejnach***

***Wydział Komunikacji i Dróg***

Proszę o wydanie zaświadczenia o zarejestrowaniu w waszym urzędzie pojazdu:

1. Rodzaj pojazdu: …………………………………………………………………………
2. Marka i typ pojazdu: …………………………………………………............................
3. Numer rejestracyjny pojazdu …………………………………………….......................

Zaświadczenie jest mi niezbędne do …………………………………………………………..

z uwagi na …………………………………………………………………………………..….

dowodu rejestracyjnego/ karty pojazdu.

………………………………………………

*(podpis)*