

Nysa, dnia

1.....
/ imię i nazwisko właściciela /

.....

.....
/ adres zamieszkania /

KT.II.5410. .2019

PESEL / REGON.....

WNIOSEK KOMPLETNY.....

2.....
/ imię i nazwisko współwłaściciela /

.....

/ adres zamieszkania /

PESEL / REGON.....

STAROSTWO POWIATOWE
W NYSIE
Wydział Komunikacji i Transportu

Proszę o - wymianę dowodu rejestracyjnego

pojazdu marki..... o numerze rejestracyjnym.....

z powodu :

- ZUŻYCIA

- ZNISZCZENIA

.....
czytelny podpis właściciela i współwłaściciela

Dnia

Wydano pozwolenie czasowe serii ..PC/..... nr.....

Wydano nalepki legalizacyjne serii ...NL/..... nr

Potwierdzam odbiór, dnia

.....
czytelny podpis właściciela i współwłaściciela

Dnia wydano dowód rejestracyjny DR/.....

Potwierdzam odbiór dowodu rejestracyjnego, dnia.....

.....
czytelny podpis właściciela i współwłaściciela