

ŚWIDNIK, DNIA

.....
(IMIĘ I NAZWISKO)

.....
(ADRES)

.....
(PESEL)

WNOSZĘ O:

- zwrot dowodu rejestracyjnego zatrzymanego przez Policję
- wydanie kserokopii zatrzymanego dowodu rejestracyjnego
- zwrot dowodu rejestracyjnego zatrzymanego elektronicznie *)

Marka, model pojazdu

Numer rejestracyjny

.....
czytelny podpis

*) zaznaczyć właściwie