

Zakopane, dnia

.....
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

.....
(adres właściciela)

.....
(m. PESEL lub REGON)

Starostwo Powiatowe w Zakopanem
Wydział Komunikacji i Transportu
ul. Chramcówki 15
34-500 Zakopane

Proszę o zamówienie tablic rejestracyjnych o numerze rejestracyjnym:
..... sztuk (podłużna, kwadratowa)* z powodu:

- zagubienia,*
- zniszczenia,*
- kradzieży,*
- dodatkowa tablica - bagażnik.*

.....
(podpis właściciela)

*właściwe podkreślić