

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

.....  
( miejscowość, data )

.....  
(adres właściciela pojazdu )

.....  
( nr PESEL lub REGON )

***Starosta Powiatu Iławskiego***

Proszę o wydanie kserokopii dowodu rejestracyjnego od pojazdu marki.....,  
nr rejestracyjny ....., numer VIN / nr nadwozia, podwozia lub ramy .....  
..... zatrzymanego przez .....  
w celu .....

.....  
( czytelny podpis )

Wydano kserokopię dowodu rejestracyjnego ..... dnia .....

.....  
( czytelny podpis )

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

.....  
( miejscowość, data )

.....  
(adres właściciela pojazdu )

.....  
( nr PESEL lub REGON )

***Starosta Powiatu Iławskiego***

Proszę o wydanie kserokopii dowodu rejestracyjnego od pojazdu marki.....,  
nr rejestracyjny ....., numer VIN / nr nadwozia, podwozia lub ramy .....  
..... zatrzymanego przez .....  
w celu .....

.....  
( czytelny podpis )

Wydano kserokopię dowodu rejestracyjnego ..... dnia .....

.....  
( czytelny podpis )