Malbork, dnia………………….

………………………………………

……………………………………....

(imię i nazwisko lub nazwa

 właściciela pojazdu)

……………………………………....

(adres właściciela pojazdu)

………………………………….........

(nr PESEL / REGON)

**Starostwo Powiatowe**

 **w Malborku**

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego dane zawarte w utraconym dowodzie rejestracyjnym\* / karcie pojazdu\* dla pojazdu marki:

- marki ……………………………….,

- numer rejestracyjny …………………

 …………………………………

 (czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić