

Ostróda dn.
(data)

.....
imię i nazwisko lub nazwa właściciela pojazdu

.....
numer telefonu

.....
nr PESEL / REGON

STAROSTA OSTRÓDZKI

14-100 Ostróda, ul. Jana III Sobieskiego 5

Proszę o wydanie trzeciej tablicy rejestracyjnej na pojazd marki

nr rej.

.....
podpis

Kwituję odbiór trzeciej tablicy rejestracyjnej
i znaku legalizacyjnego

.....
podpis