

Krosno Odrzańskie, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

STAROSTWO POWIATOWE
w Krośnie Odrzańskim

Zwracam się z prośbą o wydanie wtórnika nalepki kontrolnej na szybę
od samochodu marki
numer rejestracyjny

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany
im. rodziców, ur. dnia
w legitymujący się dowodem osobistym serii
nr wydanym przez
oświadczam co następuje:

.....
.....
.....
.....

.....
własnoręczny podpis

.....
własnoręczność podpisu stwierdzam