Stargard, dnia…………………..

……………………………….

 (imię i nazwisko lub nazwa firmy) **Starosta Stargardzki**

…………………………………………. **ul. Skarbowa 1**

 (ulica, nr domu)

…………………………………………. **73-110 Stargard**

 ( kod pocztowy i miejscowość)

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia na pojazd marki …………….......................

………………………………………………, nr rejestracyjny ………………………………

nr VIN……………………………………………. w celu ………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………..

 (czytelny podpis)