

Ożarów Mazowiecki dnia

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

**STAROSTWO POWIATU
WARSZAWSKIEGO ZACHODNIEGO
WYDZIAŁ KOMUNIKACJI**

.....
(adres zamieszkania lub siedziby właściciela pojazdu)

.....
Proszę o wydanie dowodu rejestracyjnego wydanego na pojazd marki
..... o numerze rejestracyjnym
..... zatrzymanego przez Policję.

.....
(podpis właściciela pojazdu)