

Toruń, dnia

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

.....
(adres)

.....
(PESEL lub REGON)

**Starostwo Powiatowe w Toruniu
Wydział Komunikacji**

KD.5410.11. . . .

Proszę o wydanie wtórnika nalepki kontrolnej na przednią szybę samochodu marki o numerze rejestracyjnym
Załączam oświadczenie o przyczynie zniszczenia poprzedniej nalepki kontrolnej.

.....
(podpis właściciela)

Dnia wydano nalepkę kontrolną nr

Podpis wydającego:

Kwituję odbiór:

.....

.....



STAROSTWO POWIATOWE W TORUNIU

ul. Towarowa 4-6, 87-100 Toruń
tel.: 662-88-88; fax.: 662-88-89