

Brzeg, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(nr dowodu osobistego)

**Starostwo Powiatowe
w Brzegu**

Proszę o wydanie kserokopii dowodu rejestracyjnego pojazdu
marki..... o numerze rejestracyjnym.....
potwierdzonej za zgodność z oryginałem, celem
.....

.....
(czytelny podpis)