| (Nazwisko i imię lub nazwa właściciela) | Gdańsk, dnia |
|--|---|
| . , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | |
| Adres właściciela | |
| PESEL/REGON | URZĄD MIEJSKI W GDAŃSKU WYDZIAŁ SPRAW OBYWATELSKICH Referat Rejestracji Pojazdów |
| Proszę o wydanie wtórnika dowodu rej | jestracyjnego samochodu, motocykla (rodzaj pojaz |
| marki | nr rejestracyjny który zo |
| | cych okolicznościach |
| | |
| | |
| W razie odnalezienia sie orvginału zobowia | zuje sie go zwrócić do Referatu |
| W razie odnalezienia się oryginału zobowią: | zuję się go zwrócić do Referatu. |
| W razie odnalezienia się oryginału zobowią: | zuję się go zwrócić do Referatu. |
| W razie odnalezienia się oryginału zobowią: | zuję się go zwrócić do Referatu. |
| W razie odnalezienia się oryginału zobowią: | zuję się go zwrócić do Referatu. |
| W razie odnalezienia się oryginału zobowią: | zuję się go zwrócić do Referatu. |
| W razie odnalezienia się oryginału zobowią: | |
| W razie odnalezienia się oryginału zobowią: | |
| | podpis |
| W razie odnalezienia się oryginału zobowią: | podpis |
| | podpis |
| (Nazwisko i imię lub nazwa właściciela) Adres właściciela | _{podpis} Gdańsk, dnia |
| (Nazwisko i imię lub nazwa właścicieła) | Gdańsk, dnia URZĄD MIEJSKI W GDAŃSKU |
| (Nazwisko i imię lub nazwa właściciela) Adres właściciela | Gdańsk, dnia URZĄD MIEJSKI W GDAŃSKU |
| (Nazwisko i imię lub nazwa właściciela) Adres właściciela PESEL/REGON | Gdańsk, dnia URZĄD MIEJSKI W GDAŃSKU WYDZIAŁ SPRAW OBYWATELSKICH Referat Rejestracji Pojazdów |
| (Nazwisko i imię lub nazwa właściciela) Adres właściciela PESEL/REGON Proszę o wydanie wtórnika dowodu rej | Gdańsk, dnia URZĄD MIEJSKI W GDAŃSKU WYDZIAŁ SPRAW OBYWATELSKICH Referat Rejestracji Pojazdów jestracyjnego samochodu, motocykla (rodzaj pojaz |
| (Nazwisko i imię lub nazwa właściciela) Adres właściciela PESEL/REGON Proszę o wydanie wtórnika dowodu rej marki | Gdańsk, dnia URZĄD MIEJSKI W GDAŃSKU WYDZIAŁ SPRAW OBYWATELSKICH Referat Rejestracji Pojazdów jestracyjnego samochodu, motocykla (rodzaj pojaz nr rejestracyjny który zo |
| (Nazwisko i imię lub nazwa właściciela) Adres właściciela PESEL/REGON Proszę o wydanie wtórnika dowodu rej marki | Gdańsk, dnia URZĄD MIEJSKI W GDAŃSKU WYDZIAŁ SPRAW OBYWATELSKICH |

W razie odnalezienia się oryginału zobowiązuję się go zwrócić do Referatu.

podpis