Olesno, dnia ….....

….....
Nazwisko i Imię

….....
Kod pocztowy , Miejscowość

….....
Ulica , nr domu

PESEL

Starostwo Powiatowe w Oleśnie

Wydział Komunikacji i Transportu

Proszę o wydanie trzeciej dodatkowej tablicy rejestracyjnej dla pojazdu:

Marka pojazdu: ….....

Numer rejestracyjny: …..... Rok produkcji ….....

Numer VIN (nadwozia): ….....

Telefon kontaktowy: ….....…

.....
Czytelny podpis właściciela pojazdu

e-mail: ….....