

Łódź, dnia

.....
(imię i nazwisko właściciela/nazwa firmy)

.....
(adres właściciela/siedziba)

.....
(nr PESEL lub regon*)

Starostwo Powiatowe w Łodzi
Wydział Komunikacji i Transportu

WNIOSEK

Proszę o wydanie uwierzytelnionej kserokopii dowodu rejestracyjnego pojazdu marki..... nr rejestracyjnyzatrzymanego przez Policję.

Opłata skarbową:

5 zł należy wpłacić na konto:

UM Łódź Śródmieście GETIN Bank S.A. 08 1560 0013 2025 0305 5133 0016