

Lubań, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(PESEL)

Starostwo Powiatowe
w Lubaniu

Zwracam się z prośbą, o wydanie wtórnika karty pojazdu marki.....
o nr rejestracyjnym z powodu.....
.....

.....
podpis