

Białogard, dnia

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr dowodu osobistego)

**Starostwo Powiatowe
w Białogardzie**

Proszę o wydanie zaświadczenia dla pojazdu marki:

.....
nr VIN

nr rejestracyjny.....

Zaświadczenie dla w/w pojazdu jest mi potrzebna do

.....
.....
.....
.....

.....
(podpis właściciela)

W załączeniu : dowód wpłaty 17zł (siedemnaście złotych)
część II ust.21 załącznika do ustawy o opłacie skarbowej
(Dz. U.z 2006 r. Nr 225, poz. 1635)

UWAGA: opłatę dokonujemy w kasie Urzędu Miasta w Białogardzie