

Wniosek o przypisanie numeru rejestracyjnego pojazdu do Karty Mieszkańca

WYPEŁNIJ WIELKIMI LITERAMI

1. Dane wnioskodawcy

Imię / Imiona

Nazwisko

Numer karty mieszkańca

Data ważności karty

2. Wniosek

Nowy wniosek

Numer rejestracyjny pojazdu

Aktualizacja wniosku

Stary numer rejestracyjny

Nowy numer rejestracyjny pojazdu

Ciechocinek, dnia:

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

WYPEŁNIA URZĄD MIEJSKI W CIECHOCINKU
Potwierdzenie przyjęcia wniosku

Ciechocinek, dnia:

.....
(czytelny podpis pracownika)