

Łęczycza, dnia.....

.....
.....
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

.....
.....
(adres właściciela)

.....
.....
(nr PESEL lub REGON* / data urodzenia**)

STAROSTA ŁĘCZYCKI
ŁĘCZYCA

Proszę o wykreślenie z dowodu rejestracyjnego od pojazdu
markio numerze rejestracyjnym.....
o numerze podwozia.....
zastawu rejestrowego ustanowionego na rzecz

.....
(podpis właściciela)

ZAŁĄCZNIKI:

1.
2.