

Rzeszów.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Adres

.....
Pesel

.....
Pesel

WYDZIAŁ KOMUNIKACJI
URZĘDU MIASTA RZESZOWA

Zwracam się z prośbą o wydanie decyzji na zastępczą tabliczkę znamionową na pojazd marki.....numer rejestracyjny.....
VINz powodu.....
.....

.....

Podpis właściciela