

Przemyśl, dnia20.....r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

**STAROSTWO POWIATOWE
W PRZEMYŚLU**

Proszę o zwrot dowodu rejestracyjnego pojazdu markio numerze
rejestracyjnymzatrzymanym przez Policję w dniu.....

.....
(podpis)