

.....
(miejsowość i data)

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

.....
(adres właściciela)
.....

.....
(nr PESEL lub REGON)
.....

.....
(nr telefonu)

**Starostwo Powiatowe
w Ostrowcu Świętokrzyskim
ul. Hżecka 37
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski**

Proszę o zwrot zatrzymanego dowodu rejestracyjnego na pojazd marki
o numerze rejestracyjnym Nadmieniam, że usterki techniczne
zostały usunięte oraz wykonałem(am) badanie techniczne pojazdu /w załączeniu zaświadczenie
z przeprowadzonych badań technicznych/.

.....
(czytelny podpis)