.............................................................. Leżajsk, dnia ..................................

(nazwisko i imię lub nazwa właściciela)

...................................................................

............................................................. **STAROSTA LEŻAJSKI**

 (adres właściciela )

 Proszę o wymianę dowodu rejestracyjnego pojazdu marki ..................................... o nr rej. ........................................... ze względu na brak miejsca na wpis.

 ...................................................

 (podpis właściciela)

# F- KT. 5410.012-01