Chodzież, dnia ……

……
/nazwisko i imię/

……
/adres zamieszkania/

……

Starostwo Powiatowe
w Chodzieży

Proszę o wydanie wtórnika nalepki kontrolnej na szybę od pojazdu marki …….… nr rejestracyjny……..

* wymagany dowód rejestracyjny oraz karta pojazdu, jeżeli była wydana

……..
/ podpis /