Lipno, dnia ........................................…

........................................................  
( imię, nazwisko )

........................................................  
( PESEL )

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

.....................................................…

( adres lub adres za granicą)  
  
........................................................  
( nr telefonu kontaktowego )

Starostwo Powiatowe w Lipnie  
 Wydział Komunikacji i Transportu  
 ul. Sierakowskiego 10c  
 87-600 Lipno

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego posiadane przeze mnie uprawnienia do kierowania pojazdami silnikowymi. Zaświadczenie jest niezbędne w celu :

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

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

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

..........................................................................................................................…

..................................................  
  
 (podpis)  
Uwagi:  
- w przypadku utraty prawa jazdy, zmiany nazwiska prosimy o podanie informacji w treści wniosku;  
- w przypadku posiadania prawa jazdy prosimy o podanie numeru prawa jazdy i nazwy organu wydającego.  
Załącznik:  
- dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł.