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.