……………………..……………………. Toruń, dnia ………………………..  
 imię i nazwisko

……………………..……………………..  
 adres zameldowania/ zamieszkania

…………………………………………….

……………………………………………. Starostwo Powiatowe  
 nr PESEL w Toruniu  
 ul. Towarowa 4-6  
 87-100 Toruń

KD.5432.2. .2017.  
(wypełnia pracownik urzędu)

Wniosek kompletny/nie kompletny ………………………………..

podpis pracownika

Proszę o wydanie zaświadczenia o uprawnieniach do kierowania pojazdami ……………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Do wniosku dołączam:  
(zaznaczyć właściwe kwadraty literą „X”)

□ kopię posiadanego prawa jazdy

□ dowód uiszczenia opłaty za wydanie zaświadczenia w wysokości ……………………. zł

□ oświadczenie o utracie dokumentu prawa jazdy

□ inne ………………………………………………………………………………………………………...

Sposób odbioru zaświadczenia:  
(zaznaczyć właściwe kwadraty literą „X”)  
□ odbiorę osobiście   
□ proszę przesłać pocztą na adres

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

………………………………………………..  
 podpis