……………………..……………………. 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