

.....

Imię i nazwisko

Gdańsk, dnia

ul.

Nr identyfikatora

TEL.....

S.M. Stare Przedmieście

Ul. Żabi Kruk 1

80-822 Gdańsk

Podanie

Proszę o wydanie identyfikatora stałego/czasowego na wjazd-postój pojazdu

marki o numerze rejestracyjnym

dla

imię i nazwisko (stopień pokrewieństwa)

.....

podpis