

Wieluń, dnia

.....
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

.....
(adres właściciela)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(nr PESEL lub REGON)

**STAROSTWO POWIATOWE
w WIELUNIU**

Proszę o ustanowienie / skreślenie zastawu rejestrowego na pojeździe

marki.....

o numerze rejestracyjnym.....

nr nadwozia.....

W załączeniu.....

.....
(podpis)