

.....
(imię i nazwisko właściciela/współwłaściciela)

.....
.....
(adres)

Sępólno Krajeńskie, dnia.....

Starosta Sępoleński
ul. Kościuszki 11
89-400 Sępólno Krajeńskie

Proszę o dokonanie/wykreślenie wpisu do dowodu rejestracyjnego pojazdu marki

..... model..... o numerze rejestracyjnym.....

adnotacji **TAXI/ L - NAUKA JAZDY.**

.....
(podpis właściciela/współwłaściciela)