

.....
(imiona i nazwiska lub nazwa właścicieli)
zam.
.....
.....
(adres właścicieli – miejscowość, kod, ulica)

Prezydent Wrocławia
.....
(nazwa organu rejestrującego)
Wrocław
.....
(miejscowość)

WNIOSEK

Proszę o wydanie **wtórnika znaku legalizacyjnego** ABC do pojazdu marki
..... numer rejestracyjny
z powodu

Do wniosku załączam:

1.
2.
3.
4.

Oplata za znaki legalizacyjne – 12,50 zł.
Oplata ewidencyjna – 0,50 zł.

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe, aby zaksięgować i rozliczyć zapłaconą opłatę skarbową.

.....
(data i podpis właścicieli pojazdu)

.....
(imiona i nazwiska lub nazwa właścicieli)
zam.
.....
.....
(adres właścicieli – miejscowość, kod, ulica)

Prezydent Wrocławia
.....
(nazwa organu rejestrującego)
Wrocław
.....
(miejscowość)

WNIOSEK

Proszę o wydanie **wtórnika znaku legalizacyjnego** ABC do pojazdu marki
..... numer rejestracyjny
z powodu

Do wniosku załączam:

1.
2.
3.
4.

Oplata za znaki legalizacyjne – 12,50 zł.
Oplata ewidencyjna – 0,50 zł.

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe, aby zaksięgować i rozliczyć zapłaconą opłatę skarbową.

.....
(data i podpis właścicieli pojazdu)