

Ostrowiec Św., dnia

.....
/imię, nazwisko/

.....
/imiona rodziców/

.....
/data i miejsce urodzenia, pesel/

.....
.....
.....
tel. kontaktowy.....

/adres/*

**Komenda Powiatowa Policji
w Ostrowcu Świętokrzyskim
Wydział Ruchu Drogowego**

PODANIE

Proszę o wydanie mi zaświadczenia o wpisach do ewidencji kierowców naruszających przepisy ruchu drogowego w celu

.....
.....

.....
/podpis/

Kwituję odbiór zaświadczenia wydanego mi w dniu

.....
/podpis/

*wypełnić drukowanymi literami