

....., dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)



**Starosta Bydgoski
Wydział Komunikacji
ul. Juliusza Słowackiego 3
85-008 Bydgoszcz**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia o posiadanych przeze mnie uprawnieniach do kierowania pojazdami.

Miejsce na ewentualne dodatkowe informacje:

.....
.....
.....

.....
(czytelny podpis)