

.....  
miejscowość, data

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

.....

.....

(adres właściciela)

.....

(nr PESEL lub REGON\*\*)

## Urząd Miasta Chełm

Departament Obsługi Mieszkańców  
Wydział Komunikacji

### PODANIE

Proszę o wymianę dowodu rejestracyjnego

**pojazdu marki .....numer rejestracyjny.....**

Do wniosku załączam:

- 1) Zaświadczenie o przeprowadzonym badaniu technicznym pojazdu.
- 2) Dowód rejestracyjny

\* Niepotrzebne skreślić

.....

Podpis właściciela