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

 (miejscowość, data)

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

(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

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

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

(adres właściciela)

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

(nr PESEL)

………………………………………………………..

(nr telefonu\* /adres e-mail\*) **Prezydent Miasta Torunia**

 *za pośrednictwem*

 **Wydziału Obsługi Mieszkańców**

 Referat Ewidencji Pojazdów i Kierowców

 Wały gen. Sikorskiego 25

87-100 Toruń

**WNIOSEK**

Proszę o wydanie zaświadczenia o posiadanych uprawnieniach do kierowania pojazdów celem ……………………………………………………………………………………………

………………………………………

(podpis)

\* podanie tych danych jest dobrowolne