

Imię \_\_\_\_\_

Łódź, dn.

Nazwisko \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_

Miejsce urodzenia \_\_\_\_\_

Komendant Miejski Policji w Łodzi/

Komendant Komisariatu ...../

Naczelnik Wydziału Ruchu Drogowego\*

KMP w Łodzi

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o karalności w ruchu drogowym celem

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Podpis

\_\_\_\_\_

\* Niepotrzebne skreślić