radom siła w precyzji	**WNIOSEK** o wydanie uprawnienia diagnosty	**Km** **Km-III**

Radom, dnia .....

Nazwisko i imię

.....

.....

Radom, ul. .....

.....

PESEL: .....

URZĄD MIEJSKI W RADOMIU
Wydział Komunikacji
ul. Kilińskiego 30
26-600 Radom

WNIOSEK

Wnioskuję o wydanie uprawnienia diagnosty.

Do wniosku załączam:

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....
6. .....
7. .....
8. .....
9. .....
10. .....

.....
/czytelny podpis /

.....
/numer dowodu osobistego/