

Начальнику регіонального
сервісного центру МВС
в Чернівецькій області
Душинському В. С.
вул. Руська, 248М
м. Чернівці, 58023

від _____

який(а) мешкає за адресою:

вул. _____

буд. _____ кв. _____

тел. _____

З А Я В А

Прошу Вас надати довідку про наявність (відсутність) обмежень (обтяжень, арешту тощо) на транспортний засіб:

1. марка ТЗ;
2. ідентифікаційний номер кузова;
3. державний номер транспортного засобу.

____.____.201__р.

підпис _____