

Cieszyn, dnia .....

**Miejski Zarząd Dróg  
ul. Liburnia 4  
43 – 400 Cieszyn**

**W N I O S E K**  
**o wydanie identyfikatora mieszkańca strefy “B-1” “D-44”**

---

*wypełnia mieszkaniec strefy*

Nazwisko i  
imię .....

Adres  
zamieszkania .....

Nr rejestracyjny ..... marka  
pojazdu .....

Typ pojazdu:  
**O** - osobowy      **D** – dostawczy  
**C** - ciężarowy      **I** - innych

Miejsce garażowania .....

.....  
podpis

Do wniosku należy dołączyć kserokopię dowodu rejestracyjnego oraz potwierdzenie zameldowania

---

*wypełnia MZD*

Wydano identyfikator: .....

Nr w rejestrze: .....

---

Potwierdzenie odbioru:

Potwierdzam odbiór, Cieszyn, dnia .....

.....  
podpis