| |
|---|
| ……<br>**IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA WŁAŚCICIELA POJAZDU** |
| ……<br>……<br>**ADRES / SIEDZIBA WŁAŚCICIELA POJAZDU** |
| ……<br>**PESEL / REGON** |

Ostróda, dnia …….. r.

**Starosta Ostródzki**
**ul. Jana III Sobieskiego 5**
**14-100 Ostróda**

**Oświadczam, że utraciłem(am):**

☐ dowód rejestracyjny ☐ tablice (tablicę) rejestracyjne (1 szt. / 2 szt.)

☐ pozwolenie czasowe

pojazdu marki: |___|___|___|