Ostróda, dnia …..... r.

……..

……..
IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA WŁAŚCICIELA POJAZDU

……..

……..
ADRES / SIEDZIBA WŁAŚCICIELA POJAZDU

…..
PESEL / REGON

……..
NUMER TELEFONU

STAROSTA OSTRÓDZKI
ul. Jana III Sobieskiego 5
14-100 Ostróda

O Ś W I A D C Z E N I E

Działając na podstawie art. 72 ust. 2b ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym, uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 § 1 k.k.) oświadczam, iż **nie posiadam dowodu rejestracyjnego** pojazdu marki: …....., numer identyfikacyjny VIN / nadwozia pojazdu lub ramy: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|.

……..
PODPIS WŁAŚCICIELA / WSPÓŁWŁAŚCICIELA POJAZDU