

.....
imię i nazwisko lub nazwa właściciela pojazdu

Ostróda dn.
(data)

.....
numer telefonu

STAROSTA OSTRÓDZKI

14-100 Ostróda, ul. Jana III Sobieskiego 5

.....
nr PESEL / REGON

Proszę o wydanie wtórnika:*

dowodu rejestracyjnego nalepki na szybę pozwolenia czasowego

karty pojazdu tablic rejestracyjnych **1szt / 2szt**

na pojazd marki **nr rej.**

z powodu* **zagubienia/** **zniszczenia/** **kradzieży** w następujących okolicznościach.....

.....
W razie odnalezienia oryginału dokumentów/tablic zobowiązuję się zwrócić je do Wydziału Komunikacji i Transportu.
Oświadczam, że jestem świadom/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

* **właściwie zaznaczyć**

.....
podpis właściciela/li

Kwituję odbiór wtórnika pozwolenia czasowego karty pojazdu nalepki na szybę

.....
podpis

.....
podpis