……
IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA WŁAŚCICIELA POJAZDU

……
……
ADRES / SIEDZIBA WŁAŚCICIELA POJAZDU

……
PESEL / REGON

Ostróda, dnia …….. r.

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

Proszę o wydanie wtórnika:*

☐ dowodu rejestracyjnego ☐ nalepki na szybę ☐ pozwolenia czasowego

☐ karty pojazdu ☐ tablic rejestracyjnych (1 szt./2 szt.)

Pojazdu marki: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

numer VIN / nadwozia pojazdu lub ramy: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

numer rejestracyjny: |___|___|___| |___|___|___|___|___|

z powodu* ☐ zagubienia / ☐ kradzieży / ☐ zniszczenia

W razie odnalezienia oryginału dokumentów/tablic rej. zobowiązuję się zwrócić je do Wydziału Komunikacji i Transportu.

Oświadczam, że jestem świadom/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 § 1 k .k.).

*** właściwe zaznaczyć**

……
podpis właściciela/li

……
IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA WŁAŚCICIELA POJAZDU

……
……
ADRES / SIEDZIBA WŁAŚCICIELA POJAZDU

……
PESEL / REGON

Ostróda, dnia …….. r.

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

Proszę o wydanie wtórnika:*

☐ dowodu rejestracyjnego ☐ nalepki na szybę ☐ pozwolenia czasowego

☐ karty pojazdu ☐ tablic rejestracyjnych (1 szt./2 szt.)

pojazdu marki: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

numer VIN / nadwozia pojazdu lub ramy: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

numer rejestracyjny: |___|___|___| |___|___|___|___|___|

z powodu* ☐ zagubienia / ☐ kradzieży / ☐ zniszczenia

W razie odnalezienia oryginału dokumentów/tablic rej. zobowiązuję się zwrócić je do Wydziału Komunikacji i Transportu.

Oświadczam, że jestem świadom/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 § 1 k .k.).

*** właściwe zaznaczyć**

……
podpis właściciela/li