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

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 § 1 k.k.) oświadczam, iż byłem/am właścicielem pojazdu marki |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|, numer identyfikacyjny VIN / nadwozia pojazdu lub ramy: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| za granicą.

……..

PODPIS WŁAŚCICIELA POJAZDU