

.....
(imię i nazwisko)

Złotów, dnia.....

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr ewidencyjny PESEL)

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

**Starostwo Powiatowe
w Złotowie**

Proszę o wydanie WTÓRNIKA

dowodu rejestracyjnego / karty pojazdu / nalepki kontrolnej na szybę / tablic(y) rejestracyjnych *

- ze względu na zniszczenie / kradzież / zagubienie *

dla pojazdu marki o numerze rejestracyjnym

i numerze nadwozia/podwozia/VIN

Jednocześnie, świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy,
wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że

.....

.....

*W przypadku odnalezienia dowodu rejestracyjnego / karty pojazdu / nalepki kontrolnej na szybę / tablic(y) rejestracyjnych
zobowiązuję się do zwrotu dokumentu (tablicy).*

.....
(czytelny podpis właściciela pojazdu)

.....
* niepotrzebne skreślić