

**WNIOSEK O WYDANIE WTÓRNIKA DOWODU REJESTRACYJNEGO/KARTY
POJAZDU***

.....
(imię i nazwisko)

Sieradz, dn

.....
(adres zamieszkania)

STAROSTWO POWIATOWE
Wydział Komunikacji i Transportu
Plac Wojewódzki 3
98-200 Sieradz

.....
(PESEL lub REGON)

W związku z utratą/zagubieniem/zniszczeniem* dowodu rejestracyjnego/karty pojazdu* wnoszę o wydanie wtórnika dowodu rejestracyjnego/karty pojazdu* do pojazdu:

marki

nr rejestracyjny

numer VIN/albo nr nadwozia, podwozia lub ramy

Uzasadnienie wniosku:

Jednocześnie oświadczam świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 KK za składanie fałszywych zeznań, że powyższe jest zgodne z prawdą.

Do wniosku załączam:

1.

2.

3.

4.

Oświadczam, że dane i informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(podpis właściciela pojazdu)

* Niepotrzebne skreślić