

WNIOSEK O WYDANIE WTÓRNIKA DOWODU REJESTRACYJNEGO

.....
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

Sępólno Krajeńskie, dnia.....

.....
.....
(adres)

.....
PESEL/REGON**/data urodzenia***

Starosta Sępoleński
ul. Kościuszki 11
89-400 Sępólno Krajeńskie

W związku z utratą/zgubieniem/zniszczeniem* dowodu rejestracyjnego wnoszę o wydanie wtórnika dowodu rejestracyjnego pojazdu:

Marka, typ, model:,
Numer rejestracyjny,
Numer VIN/numer nadwozia/podwozia lub ramy.....

Uzasadnienie wniosku:

.....
.....
.....

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

Do wniosku załączam:

1.
2.
3.
4.

.....
(podpis właściciela pojazdu)

* niepotrzebne skreślić

** numer REGON podaje się tylko wtedy, kiedy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca

*** datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają nadanego numeru PESEL