

.....
 Imię i nazwisko właściciela pojazdu

..... dnia r.
 (miejscowość)

.....
 Adres

.....
 PESEL* / REGON*

STAROSTA LIDZBARSKI

.....
 Imię i nazwisko współwłaściciela pojazdu

ul. Wyszyńskiego 37
 11-100 Lidzbark Warmiński

.....
 Adres

.....
 PESEL* / REGON*

Nr Tel.

WNIOSEK O WYDANIE WTÓRNIKA KARTY POJAZDU

Proszę o wydanie wtórnika karty pojazdu do pojazdu marki
, nr rej.....

Upředzonym o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dotychczasową kartę pojazdu utraciłem /am/ dnia
 w następujących okolicznościach:

.....

Oświadczam, że dokument ten nie został zatrzymany przez organy do tego upoważnione.
 W przypadku odnalezienia dokumentu zobowiązuje się do jego natychmiastowego zwrotu.

Do wniosku załączam:

1) dowód rejestracyjny serii nr

.....
 (czytelny/e podpis/y właściciela/ współwłaściciela)

Tożsamość osoby składającej oświadczenie stwierdzono na podstawie:

.....

.....
 (pieczęć i podpis pracownika)

W dniu wydano wtórniki karty pojazdu serii nr
 dowód rejestracyjny serii nr

.....
 (pieczęć i podpis pracownika)

.....
 (Potwierdzenie otrzymania wtórnika karty pojazdu
 oraz dowodu rejestracyjnego, data i czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić