

KmIT-W-18/4

.....
Imię i nazwisko właściciela pojazdu

.....dnia.....r.
(miejsowość)

PESEL* REGON*

Adres

STAROSTA LIDZBARSKI

Imię i nazwisko współwłaściciela pojazdu

ul. Wyszyńskiego 37
11-100 Lidzbark Warmiński

Adres

PESEL* REGON*

Nr tel.....

**WNIOSEK
O WYDANIE WTÓRNIKA DOWODU REJESTRACYJNEGO
(Z POWODU UTRATY DOKUMENTU)**

Proszę o wydanie wtórnika dowodu rejestracyjnego pojazdu marki
..... nr rej.

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK za składanie fałszywych
zeznają oświadczam, że dotychczasowy dowód rejestracyjny utraciłem/am/ dnia
..... w następujących okolicznościach :

Do wniosku załączam:

1/ zaświadczenie o pozytywnym wyniku badania technicznego nr
wystawione przez Stację Kontroli Pojazdów (w przypadku braku informacji w CEP).

2/ kartę pojazdu /jeśli była wydana/ seria/nr

Proszę o wydanie pozwolenia czasowego TAK*/NIE*

.....
(czytelny/e podpis/y wnioskodawcy/ów)

Tożsamość osoby składającej oświadczenie stwierdzono na podstawie

.....
(Data i podpis pracownika)

Potwierdzam odbiór pozwolenia czasowego seria/nr

.....
(data i czytelny podpis)

Wydano wtórnik dowodu rejestracyjnego seria/nr

.....
(Data i podpis pracownika)

(Potwierdzenie odbioru dowodu rejestracyjnego, data i czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić