

.....
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 DOWODU REJESTRACYJNEGO
(Z POWODU UTRATY DOKUMENTU)**

Proszę o wydanie wtórnika dowodu rejestracyjnego do pojazdu marki nr rej.
Oświadczam, że dotychczasowy dowód rejestracyjny utraciłem/am dnia
w następujących okolicznościach:

.....
.....
Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
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) 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 właściciela/ współwłaściciela)

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