
Słubice, dnia _____

(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

(adres właściciela)

(nr PESEL lub REGON **)

Starostwo Powiatowe w Słubicach

WNIOSEK

Proszę o wydanie wtórnika / wymianę *:

- dowodu rejestracyjnego - nalepki kontrolnej na szybę - karty pojazdy
- tablic rej. szt.

na pojazd marki nr rej.

nr VIN (nadwozia).....

z powodu:

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

Powyższe oświadczenie składam pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kk (kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3).

Do wniosku załączam:

1.
2.
3.

.....
(podpis właściciela)

* - właściwe podkreślić