

Stalowa Wola, dnia

.....
imię i nazwisko lub nazwa właściciela pojazdu

.....
adres właściciela pojazdu

.....
Nr PESEL lub REGON

tel.:

**Starostwo Powiatowe
w Stalowej Woli**

Oświadczam, że w dniu utraciłem (łam)/uległ zniszczeniu dowód rejestracyjny wydany dla pojazdu marki, nr rejestracyjny Równocześnie proszę o wydanie wtórnika wyżej wymienionego dowodu rejestracyjnego.

.....
czytelny podpis

Potwierdzam odbiór wtórnika dowodu rejestracyjnego na druku nr, nr rej Oświadczam również, iż zobowiązuje się do zwrotu oryginału dowodu rejestracyjnego do organu rejestrującego w przypadku jego odnalezienia.

Stalowa Wola, dnia,

.....
czytelny podpis