

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