

Stalowa Wola, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko lub nazwa właściciela pojazdu

.....  
Imię i nazwisko lub nazwa współwłaściciela pojazdu

.....  
Adres właściciela pojazdu

.....  
Nr PESEL lub REGON

.....  
Nr telefonu oraz adres e-mail\*

**Starosta Stalowowski**  
**ul. Podleśna 15**  
**37-450 Stalowa Wola**

Oświadczam, że w dniu ..... zgubiłem(am)\*\*, skradziono mi\*\*  
uległa zniszczeniu \*\* karta pojazdu z pojazdu marki .....  
nr rejestracyjny .....

Oświadczenie składam zgodnie ze stanem faktycznym i ze świadomością  
odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych  
zeznań.

Równocześnie proszę o wydanie wtórnika wyżej wymienionej karty pojazdu.

.....  
czytelny podpis

Potwierdzam odbiór wtórnika karty pojazdu

na druku nr ..... , nr rej .....

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuje się do zwrotu oryginału karty pojazdu  
w przypadku jej odnalezienia.

.....  
data i czytelny podpis

---

\* wypełnienie tego pola nie jest obowiązkowe

\*\*niewłaściwe skreślić