

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