

Stalowa Wola, dnia

.....
Imię i nazwisko lub nazwa właściciela

.....
adres właściciela pojazdu

.....
adres właściciela pojazdu

STAROSTA STALOWOWOLSKI

ul. Podleśna 15, 37 – 450 Stalowa Wola

Proszę o wydanie wtórnika nalepki kontrolnej - do następującego pojazdu marki
....., nr rejestracyjny

OŚWIADCZENIE

W celu uzyskania wtórnika nalepki kontrolnej do wymienionego powyżej pojazdu oświadczam,
że:

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

.....
czytelny podpis

Potwierdzam odbiór wyżej wymienionej nalepki kontrolnej
nr

.....,
data

.....
czytelny podpis

