Inowrocław, .../...../.....r.

.....
(Imię i nazwisko / nazwa firmy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL lub REGON)

Starostwo Powaiatowe
Wydział Komunikacji i Transportu
w Inowrocławiu

Proszę o wydanie **wtórnika karty pojazdu** od samochodu - motocykla*

marki .....

typ (model) .....

numer rejestracyjny .....

Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. za składanie fałszywych zeznań

oświadczam, że .....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wydano wtórnik karty pojazdu seria/numer .....

.....
(data)

.....
(podpis i pieczątka pracownika)

Kwituję odbiór wtórnika karty pojazdu seria/numer .....

Inowrocław, .../...../.....r.

.....
(podpis wnioskodawcy)

*** niepotrzebne skreślić**