Inowrocław, dnia .....

.....
(imię i nazwisko / nazwa firmy)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL/REGON)

Starostwo Powiatowe
Wydział Komunikacji i Transportu
w Inowrocławiu

Proszę o **wydanie wtórnika dowodu rejestracyjnego** samochodu / motocykla/ ciągnika / przyczepy / motoroweru * marki ..... typ (model) ..... numer rejestracyjny ..... .

Oświadczam, że dowód rejestracyjny od ww. pojazdu został **utracony/ zniszczony** * w następujących okolicznościach: .....

.....

..... .

Wnoszę / Nie wnoszę * o wydanie pozwolenia czasowego.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wydano **pozwolenie czasowe** seria/numer ..... .

.....
(data, podpis i pieczątka pracownika)

Kwituję odbiór **pozwolenia czasowego** seria/numer ..... .

.....
(data, podpis wnioskodawcy)

Wydano **wtórnik dowodu rejestracyjnego** seria/numer ..... .

.....
(data, podpis i pieczątka pracownika)

Kwituję odbiór **wtórnika dowodu rejestracyjnego** seria/numer ..... .

Inowrocław, dnia .....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opłata :
- z pozwoleniem czasowym - 73,50
- bez pozwolenia czasowego - 54,50

*** niepotrzebne skreślić**