

Inowrocław, dnia

.....
(imię i nazwisko / nazwa firmy)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL/REGON)

**Starostwo Powiatowe
Wydział Komunikacji i Transportu
w Inowrocławiu**

Proszę o **wydanie wtórnika nalepki kontrolnej na szybę** dla pojazdu

marki typ (model),

numer rejestracyjny

Oświadczam, że nalepka kontrolna od ww. pojazdu została **utracona/ zniszczona ***
w następujących okolicznościach:

.....
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wydano **wtórnik nalepki kontrolnej** seria/numer

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

Kwituję odbiór **wtórnika nalepki kontrolnej** seria/numer

.....
(data, podpis wnioskodawcy)

Opłata - 19,00 zł

* niepotrzebne skreślić