

Nowy Dwór Mazowiecki, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

.....  
(adres lub siedziba)

.....  
(PESEL lub REGON)

**Starostwo Powiatowe  
Wydział Komunikacji i Transportu  
w Nowym Dworze Mazowieckim**

Proszę o wydanie **wtórnika tablicy rejestracyjnej** dla pojazdu marki .....  
o nr rejestracyjnym ..... nr VIN .....  
oświadczam, że tablica rejestracyjna została zagubiona – skradziona – zniszczona\*  
w dniu ..... w okolicznościach .....

.....  
(podpis właściciela)

Oświadczam, że działam za zgodą większości współwłaścicieli

.....  
(czytelny podpis)

\* niewłaściwe skreślić