

Nowy Dwór Mazowiecki, dnia (uzupełnić)

Imię i nazwisko lub nazwa właściciela (uzupełnić poniżej)

.....

Adres lub siedziba (uzupełnić poniżej)

.....

PESEL lub REGON (uzupełnić poniżej)

.....

Telefon (uzupełnić poniżej)

.....

Starostwo Powiatowe
Wydział Komunikacji i Transportu
w Nowym Dworze Mazowieckim

Wniosek o wydanie wtórnika dowodu rejestracyjnego

Proszę o wydanie wtórnika dowodu rejestracyjnego dla pojazdu marki (uzupełnić poniżej)

.....

o nr rejestracyjnym (uzupełnić) nr VIN (uzupełnić poniżej)

.....

oświadczam, że dowód rejestracyjny został zagubiony – skradziony – zniszczony

(niepotrzebne skreślić) w dniu (uzupełnić) w okolicznościach (uzupełnić poniżej)

.....

.....

Podpis właściciela (proszę uzupełnić poniżej)

.....

Oświadczam, że działam za zgodą większości współwłaścicieli (uzupełnić czytelnym podpisem
poniżej)

.....