**Nowe Miasto Lub. …………………**

 …………………………………

 (Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy)

 ………………………………….

 (adres właściciela)

………………………………………

 (nr PESEL lub REGON)

 **STAROSTWO POWIATOWE**

**W NOWYM MIEŚCIE LUBAWSKIM**

**WYDZIAŁ KOMUNIKACJI I TRANSPORTU**

**UL. RYNEK 1**

**13-300 NOWE MIASTO LUB.**

**Proszę o wydanie wtórnika nalepki kontrolnej dla pojazdu:**

1. Rodzaj:…………………………………… …………………….….
2. Marka: ……………………………………………………………..
3. Nr rejestracyjny: …………………………………………….…….,

z powodu utraty lub uszkodzenia w/w dokumentu.

Zgodnie z §11 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury dnia 22 lipca 2002r. w sprawie rejestracji i oznaczenia pojazdów (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 1038) do wniosku załączam:

- dowód rejestracyjny i kartę pojazdu, jeżeli była wydana,

- oświadczenie złożone pod odpowiedzialnością karną za składanie fałszywych zeznań.

……………………………..

 (czytelny podpis właściciela, przedsiębiorcy)

W dniu ……………………... wydano wtórnik nalepki kontrolnej Numer……………..