Nowe Miasto Lubawskie, …………………………………..………

………………………………………………………………..………………

(Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy)

………………………………………………………………..………………

(adres właściciela)

………………………………………………………………..………………

(nr PESEL lub REGON)

 STAROSTA NOWOMIEJSKI

Proszę o wydanie wtórnika nalepki kontrolnej dla pojazdu:

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

z powodu utraty lub uszkodzenia w/w dokumentu.

Zgodnie z § 14 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 18 grudnia 2017 r. w sprawie rejestracji i oznaczenia pojazdów oraz wymagań dla tablic rejestracyjnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2355) do wniosku załączam:

* oświadczenie złożone pod odpowiedzialnością karną za składanie fałszywych zeznań.

……………………………………..…………………………………………………

(czytelny podpis właściciela, przedsiębiorcy)

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