

Brzeziny, dnia

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

.....
.....
(adres lub siedziba)
.....

.....
.....
(nr PESEL lub REGON / data urodzenia)

STAROSTA BRZEZIŃSKI

ul. Sienkiewicza 16
95-060 Brzeziny

W N I O S E K

Wnoszę o wydanie wtórnika dowodu rejestracyjnego do pojazdu marki

o nr rejestracyjnym

z powodu : zagubienia, zniszczenia, kradzieży *

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.

.....
(czytelny podpis właściciela/li)

W dniu otrzymałem/am wtórnik dowodu rejestracyjnego serii nr

.....
(czytelny podpis właściciela/li)

*Niepotrzebne skreślić