

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 nalepki kontrolnej do pojazdu**

**o nr rejestracyjnym .....**

**nr VIN .....**

**z powodu : zniszczenia , zagubienia \***

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

W dniu ..... otrzymałem nalepkę kontrolną serii ..... nr .....

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