

Grajewo, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(dokładny adres zamieszkania)

.....
(nr PESEL)

Starostwo Powiatowe w Grajewie
Wydział Komunikacji, Transportu
i Dróg Publicznych

WNIOSEK

Uprzejmie proszę o wykonanie wtórnika tablic/y rejestracyjnej/y na
..... (rodzaj pojazdu) marki
o nr rejestracyjnym i nr dowodu rejestracyjnego

Oświadczam, że jestem prawnym właścicielem wyżej wymienionego pojazdu, a tablica
rejestracyjna została

.....
.....
(podać datę i okoliczności utraty tablicy)

Oświadczenie powyższe złożyłem zgodnie ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że działam za zgodą współwłaścicieli.

.....
(podpis czytelny właściciela)