

Augustów, dn.

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

.....
(adres właściciela)

.....
(nr PESEL lub REGON)

.....
(nr kontaktowy)

**Starostwo Powiatowe
Wydział Komunikacji i Transportu
ul. 3 Maja 29
16-300 Augustów**

PODANIE

Zawiadamiam o **zagubieniu / zniszczeniu / kradzieży** * w dniu

- TABLIC REJESTRACYJNYCH**
- DOWODU REJESTRACYJNEGO**
- KARTY POJAZDU**
- NALEPKI KONTROLNEJ**
- ZNAKU LEGALIZACYJNEGO**

z pojazdu o numerze rejestracyjnym którego jestem właścicielem.
W związku z powyższym proszę o wydanie.....

Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań z art. 233 KK. Oświadczam, że wymienione okoliczności są zgodne ze stanem faktycznym. W przypadku odnalezienia dokumentu/ów, zobowiązuję się do jego niezwłocznego zwrotu.

.....
(czytelny podpis)

Wydano:

1. Tablice rejestracyjne nr.....
2. Dowód rejestracyjny nr.....
3. Kartę pojazdu nr.....
4. Nalepkę kontrolną nr.....
5. Znak legalizacyjny nr.....

Otrzymałem/am dnia..... podpis.....

.....
* niepotrzebne skreślić