

Świdwin, dnia

(miejscowość, data)

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

.....
(adres właściciela)

.....
(miejscowość)

.....
(nr PESEL lub REGON)

STAROSTWO POWIATOWE
78-300 Ś W I D W I N
ul. Mieszka I 16

Zawiadamiam o zgubieniu - zniszczeniu - kradzieży * w dniu
tablic - dowodu rejestracyjnego* o nr rejestracyjnym wydanego przez
Urząd

Proszę o wydanie wtórnika - wymianę* dowodu rejestracyjnego - nowych tablic*.

Oświadczenie powyższe złożyłem zgodnie ze stanem faktycznym i ze świadomością
odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 KK za niezgodne z prawdą dane.

W przypadku odnalezienia tablic - dowodu rejestracyjnego* zobowiązuję się do
niezwłocznego ich zwrotu.

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis właściciela)