

.....
(imię i nazwisko właściciela/właścicieli lub nazwa firmy)

..... dnia
(miejscowość)

.....
(adres zamieszkania właściciela/właścicieli lub adres siedziby)

.....
(numer PESEL właściciela/właścicieli lub REGON lub data urodzenia)

Wydział Komunikacji
Starostwa Powiatowego / Urzędu Miasta
W

WNIOSEK O WYDANIE WTÓRNIKA DODATKOWEGO ZNAKU LEGALIZACYJNEGO

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydania wtórnika znaku legalizacyjnego na dodatkową tablicę rejestracyjną do pojazdu marki: zarejestrowanego pod numerem:

numer identyfikacyjny VIN (nadwozia):

Jednocześnie oświadczam iż, dotychczasowe oznaczenia w postaci dodatkowego znaku legalizacyjnego uległy zniszczeniu w dniu W
(podać okoliczności zniszczenia lub wpisać w przypadku braku wiedzy np. „nieznanych okolicznościach”)

Powyższe dane podaję świadomy(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 K.K. za składanie fałszywych zeznań. Art. 233 § 1 K.K. „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”.

Załączniki:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dowód rejestracyjny*, | <input type="checkbox"/> Potwierdzenie wniesienia opłaty rejestracyjnej*, |
| <input type="checkbox"/> Karta pojazdu*, | <input type="checkbox"/> Dodatkowa tablica rejestracyjna*, |
| <input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo*, | |

.....
(czytelny podpis właściciela/właścicieli lub pełnomocnika)