

WK-6

Wniosek o wydanie zaświadczenia potwierdzającego dane zawarte w utraconym dowodzie rejestracyjnym

.....

.....

(miejsowość, data)

.....

(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

.....

.....

(adres właściciela)

.....

PESEL lub REGON/ data urodzenia

tel.

Starosta Suski
34-200 Sucha Beskidzka ul. Kościelna 5b

Zwracam się o wydanie zaświadczenia potwierdzającego dane zawarte w utraconym dowodzie rejestracyjnym pojazdu:

marki:.....

numer rejestracyjny.....

nr VIN/albo nr nadwozia, podwozia, ramy.....

Jednocześnie świadom odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że utraciłem dowód rejestracyjny wyżej wymienionego pojazdu w dniu

.....

(podpis właściciela pojazdu)

Potwierdzam odbiór niniejszego zaświadczenia dnia

.....

Podpis właściciela lub pełnomocnika

Wyrażam / nie wyrażam zgody * **na wykorzystanie mojego numeru telefonu** w celu kontaktu w przedmiotowej sprawie.

.....
czytelny podpis właściciela lub pełnomocnika

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Suchoj Beskidzkiej

Data Podpis