

.....
Nazwisko i imię właściciela pojazdu

Gdańsk, dnia

.....
Adres zamieszkania

.....
Seria i numer dowodu osobistego

URZĄD MIEJSKI / STAROSTWO POWIATOWE
Referat Rejestracji Pojazdów

WNIOSEK O WYDANIE WTÓRNIKA NALEPKI KONTROLNEJ

Proszę o wydanie wtórnika nalepki kontrolnej pojazdu marki

Nr rejestracyjny

która została zagubiona / skradziona / zniszczona w następujących okolicznościach:

Oświadczenie

Oświadczam, że zostałam / zostałem poinformowana / poinformowany o przetwarzaniu moich danych osobowych przez właściwy urząd administracji publicznej w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia niniejszego wniosku.

.....

Czytelny podpis odbierającego dokument

Uwaga: wniosek należy złożyć we właściwym urzędzie zgodnie z miejscem rejestracji pojazdu. Przed złożeniem dokumentu warto sprawdzić aktualne wymagania urzędu.