

\_\_\_\_\_  
Nazwisko i imię

Gdańsk, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Adres

\_\_\_\_\_  
Miejsce pracy i adres

\_\_\_\_\_  
Przeznaczenie pojazdu: użytek własny albo zarobkowy

## WNIOSEK O WYDANIE WTÓRNIKA KARTY POJAZDU

Proszę o wydanie wtórnika karty pojazdu dla samochodu / motocykla (rodzaj pojazdu):

\_\_\_\_\_  
Marka pojazdu:

\_\_\_\_\_  
Nr rejestracyjny:

Oryginał karty pojazdu został zagubiony / skradziony / zniszczony w następujących okolicznościach:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
W razie odnalezienia oryginału karty pojazdu zobowiązuję się niezwłocznie zwrócić go do właściwego Referatu. Potwierdzam również, że zostałem(-am) poinformowany(-a), iż w przypadku stwierdzenia podania nieprawdziwych informacji sprawa może zostać skierowana na drogę postępowania sądowego zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego.

Oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-a) o przetwarzaniu moich danych osobowych przez Urząd Miejski w Gdańsku.

### Właściwy organ / komórka:

Urząd Miejski

Starostwo Powiatowe

Referat Rejestracji Pojazdów

\_\_\_\_\_  
podpis