

WNIOSEK

.....

.....

(miejsowość, data)

.....

(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)¹⁾

.....

.....

(adres właściciela)²⁾

Starosta Opoczyński

.....

(nazwa organu rejestrującego)

Opoczno

.....

(nr PESEL lub REGON*)¹⁾²⁾ / data urodzenia³⁾

.....

(miejsowość)

tel. kontaktowy:

Wnoszę o wydanie:

- wtórnika dowodu rejestracyjnego
- wtórnika pozwolenia czasowego
- nowego dowodu rejestracyjnego
- wtórnika tablic (tablicy) rejestracyjnych
- zalegalizowanych tablic (tablicy) rejestracyjnych z nowym numerem rejestracyjnym dla pojazdu

pojazdu marki..... o numerze rejestracyjnym.....

numer VIN/nr nadwozia, podwozia lub ramy.....

z powodu.....

Wnoszę o wydanie:

- pozwolenia czasowego na okres konieczny do wydania wtórnika dowodu rejestracyjnego/nowego dowodu rejestracyjnego⁴⁾
- pozwolenia czasowego oraz tymczasowych tablic rejestracyjnych/tymczasowej tablicy rejestracyjnej na okres konieczny do wykonania wtórnika tablicy rejestracyjnej⁴⁾

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.

.....

(podpis właściciela)

¹⁾ W przypadku wniosku składanego przez podmiot, o którym mowa w art. 73 ust. 2 i 5 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym, we wniosku podaje się dane tego podmiotu oraz właściciela pojazdu.

²⁾ Numer REGON podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca.

³⁾ Datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają ustalonego numeru PESEL.

⁴⁾ Niepotrzebne skreślić.

Świadom (a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 KK oświadczam**, że dowód rejestracyjny ***- znaki legalizacyjne***, tablica(e) rejestracyjna (e) szt.***, wydanych dla pojazdu marki o nr rejestr. został (a)

.....
(data i podpis właściciela)

Potwierdzam odbiór:

- wtórnika dowodu rejestracyjnego**
- wtórnika pozwolenia czasowego**
- nowego dowodu rejestracyjnego**
- wtórnika tablic (tablicy) rejestracyjnych**
- zalegalizowanych tablic (tablicy) rejestracyjnych z nowym numerem rejestracyjnym dla pojazdu**

o numerze: ; znak legalizacyjny nr:

.....
(data i podpis właściciela)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci nr telefonu przez administratora danych osobowych tj. Starostę Opoczyńskiego z siedzibą ul. Kwiatowa 1a, 26-300 Opoczno w celu kontaktu telefonicznego w sprawie realizacji złożonego wniosku.

.....
Data i podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej