



STAROSTWO POWIATOWE W JELENIEJ GÓRZE
WYDZIAŁ KOMUNIKACJI

ul. Jana Kochanowskiego 10, 58-500 Jelenia Góra, tel. 75/6473203÷7 fax. 75/7526419
www.powiat.jeleniogorski.pl e-mail: pojazdy@powiat.jeleniogorski.pl

Jelenia Góra, dnia

WŁAŚCICIEL /

.....
Nazwisko i imię lub nazwa firmy

.....
Adres zamieszkania

.....
nr PESEL lub REGON*

nr telefonu:

WSPÓŁWŁAŚCICIEL:

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres zamieszkania

.....
nr PESEL

**WNIOSEK O WYDANIE WTÓRNIKA: DOWODU REJESTRACYJNEGO,
NALEPKI KONTROLNEJ LUB KARTY POJAZDU**

Wnoszę o wydanie wtórnika:**

☐ dowodu rejestracyjnego

☐ nalepki kontrolnej

☐ karty pojazdu

☐

pojazdu: marka i model:

nr rejestracyjny:

nr VIN:

Oświadczam, że wyżej wymieniony dokument utraciłem/am w dniu

.....
(podpis)

***Oświadczam, że działam za zgodą większości współwłaścicieli pojazdu.

.....
(podpis właściciela)

* Numer REGON podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca

** Należy zaznaczyć odpowiedni dokument.

*** Dotyczy sytuacji kiedy pojazd jest przedmiotem współwłasności (nie dotyczy wydania wtórnika karty pojazdu).