

Sochaczew, dnia.....

.....
/ imię i nazwisko/

.....
/adres/
.....

Starostwo Powiatowe
w Sochaczewie

PODANIE

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego dane pojazdu marki.....zarejestrowanego pod numerem.....
w związku z:

- * utratą dowodu rejestracyjnego/*zatrzymany przez organa kontroli, który jest podstawą do:
- * przerejestrowania / złomowania w/w pojazdu.

Ponadto oświadczam, że zostałem zapoznany i jestem świadomy odpowiedzialności karnej z art.233 KK na okoliczność otrzymanego zaświadczenia.

.....
/podpis/

Potwierdzam otrzymanie wystawionego zaświadczenia.

.....
/podpis/

* właściwe podkreślić