………………………………………………………….............................. Koszalin, dnia ...……….....................

(imię i nazwisko lub nazwa właściciela pojazdu)

………………….........………………………………………....................

(adres zamieszkania lub siedziba firmy)

……………………………….………………..........………......................

.……………………….........…………………………………...................

(nr PESEL lub REGON)

**STAROSTA**

**KOSZALIŃSKI**

**WNIOSEK O WYDANIE**

**WTÓRNIKA NALEPKI KONTROLNEJ**

Proszę o wydanie wtórnika nalepki kontrolnej pojazdu o nr rej. ……………………………………………….....…............,

nr VIN……..……………………………………………………………………………………………..………………….……..…..……………………

Oświadczam nalepka kontrolna została utracona\* / uszkodzona\*

W przypadku odnalezienia nalepki kontrolnej zobowiązuję się do jej niezwłocznego zwrotu do Wydziału Komunikacji i Dróg Starostwa Powiatowego w Koszalinie.

…….………….………....…………......

(podpis właściciela)

**Objaśnienia:**

\* niepotrzebne skreślić