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

 (imię i nazwisko lub nazwa właściciela pojazdu)

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

 (adres zamieszkania lub siedziba firmy)

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

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

 (nr PESEL lub REGON)

 **STAROSTA**

 **KOSZALIŃSKI**

 **WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

 **POTWIERDZAJĄCEGO DANE ZAWARTE W UTRACONYM DOKUMENCIE**

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego dane zawarte w utraconym dowodzie rejestracyjnym\*

/ karcie pojazdu\* - pojazdu o nr rej. …………..……….…..…… marki ………………………………………………..……………….. .

Oświadczam, że dokument(y) \* został(y)\* utracony(e)\* w wyniku kradzieży\* / zagubienia\*.

W przypadku odnalezienia utraconego dowodu rejestracyjnego\* / karty pojazdu\* zobowiązuję się

do ich niezwłocznego zwrotu do Wydziału Komunikacji i Dróg Starostwa Powiatowego w Koszalinie.

 ..………………………....………….......

 (podpis właściciela)

**Objaśnienia:**

\* niepotrzebne skreślić