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