

Wieluń, dnia

.....
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

.....
(imię i nazwisko lub nazwa współwłaściciela)

.....
(adres właściciela)

.....
(adres współwłaściciela)

□□□□□□□□□□

□□□□□□□□□□

(nr PESEL lub REGON)

(nr PESEL lub REGON)

**STAROSTWO POWIATOWE
w WIELUNIU**

PODANIE

Proszę o wydanie wtórnika dowodu rejestracyjnego / karty pojazdu dla pojazdu

marki..... numer rejestracyjny

numer nadwozia..... rodzaj paliwa

ponieważ

Do wniosku załączam:

1.
2.
3.

Oświadczam, że zostałem zapoznany / a z art. 233 § 1 k.k., który brzmi:

„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

Oświadczenie powyższe złożyłem / am zgodnie ze stanem faktycznym i ze świadomością odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania. Jednocześnie oświadczam, że w razie odnalezienia dowodu zwrócę go do tutejszego wydziału.

.....
(podpis)