WŁAŚCICIEL: WSPÓŁWŁAŚCICIEL: Wadowice, dn. .................................

..................................................... .....................................................

*imię i nazwisko właściciela ( nazwa)\* imię i nazwisko właściciela ( nazwa)\**

**STAROSTWO POWIATOWE**

**W WADOWICACH**

..................................................... .....................................................

*adres właściciela (siedziba)\* adres właściciela (siedziba)\**

..................................................... .....................................................

NR REJESTRACYJNY POJAZDU:

.........................marka........................ .............................

*PESEL lub REGON\*/data urodzenia\*\* PESEL lub REGON\*/data urodzenia\*\**

..................................................... .....................................................

*tel. kontaktowy/ adres e-mail tel. kontaktowy/ adres e-mail*

**Wnoszę o:**

1. Wydanie wtórnika dowodu rejestracyjnego – pozwolenia czasowego\*\* z powodu jego utraty\*\*\*

2. Wydanie nowego dowodu rejestracyjnego – pozwolenia czasowego\*\* z powodu zniszczenia powodującego jego nieczytelność\*\*\*

3. Wydanie nowego dowodu rejestracyjnego z powodu braku wolnego miejsca za dokonywanie wpisów o badaniach technicznych lub innych adnotacji\*\*\*

4. Wydanie znaku legalizacyjnego\*\*\*

Utrata – zniszczenie\*\*\* dowodu rejestracyjnego – pozwolenie czasowego\*\*\* nastąpiło   
w następujących okolicznościach: ...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

*(nie wypełniać jeżeli wniosek złożono z powodu podanego w pkt. 3)*

Jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałem (am) się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Wadowicach.

.......................................................................

***(czytelny podpis wnioskodawcy)***

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1. Wyciąg z rejestru badań technicznych pojazdów prowadzonego przez stację Kontroli Pojazdów, określający termin następnego badania technicznego,\*\*\*

2. Dotychczasowy dowód rejestracyjny,

3. ...................................................................

*\* Dane podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest osoba prawna np. sp. z o.o., stowarzyszenie.*

*\*\* Datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają ustalonego nr PESEL.*

*\*\*\* Niepotrzebne skreślić*