

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

Gdańsk, dnia.....

.....
Adres właściciela

.....
PESEL/REGON

URZĄD MIEJSKI W GDAŃSKU
WYDZIAŁ SPRAW OBYWATELSKICH
Referat Rejestracji Pojazdów

Proszę o wydanie wtórnika dowodu rejestracyjnego samochodu, motocykla (rodzaj pojazdu)
.....marki..... nr rejestracyjny..... który został
zagubiony, skradziony, zniszczony w następujących okolicznościach.....
.....

W razie odnalezienia się oryginału zobowiązuję się go zwrócić do Referatu.

.....
podpis

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

Gdańsk, dnia.....

.....
Adres właściciela

.....
PESEL/REGON

URZĄD MIEJSKI W GDAŃSKU
WYDZIAŁ SPRAW OBYWATELSKICH
Referat Rejestracji Pojazdów

Proszę o wydanie wtórnika dowodu rejestracyjnego samochodu, motocykla (rodzaj pojazdu)
.....marki..... nr rejestracyjny..... który został
zagubiony, skradziony, zniszczony w następujących okolicznościach.....
.....

W razie odnalezienia się oryginału zobowiązuję się go zwrócić do Referatu.

.....
podpis