

.....  
(miejscowość i data)

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

**Starostwo Powiatowe  
w Ostrowcu Świętokrzyskim  
ul. Hżeczka 37  
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski**

.....  
(adres właściciela)

.....  
(nr PESEL lub REGON)

.....  
(nr telefonu)

Zwracam się z prośbą o wydanie wtórnika tablicy rejestracyjnej\* / dwóch tablic rejestracyjnych \*

dla pojazdu marki .....

nr rejestracyjny.....

z powodu:.....

.....  
rodzaj tablic: tablice jednorzędowe  tablice dwurzędowe (kwadraty)

Powyższe dane składam świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego.

.....  
(czytelny podpis)

Wydano tablice: .....

Znak legalizacyjny:.....

Otrzymałem(am) dnia .....

.....  
(czytelny podpis)

.....  
\* Niepotrzebne skreślić