

Piaseczno, dnia

Współwłaściciel 1

.....

Imię i nazwisko / Nazwa właściciela

.....

.....

Adres zamieszkania / siedziba właściciela pojazdu

.....

PESEL lub REGON / data urodzenia*

Współwłaściciel 2

.....

Imię i nazwisko / Nazwa właściciela

.....

.....

Adres zamieszkania / siedziba właściciela pojazdu

.....

PESEL lub REGON / data urodzenia*

Starostwo Powiatowe w Piasecznie
Wydział Komunikacji i Transportu

PODANIE

Proszę o dorobienie nalepki kontrolnej na szybę pojazdu marki.....nr rejestracyjny

Oświadczam, że poprzednia nalepka

.....

.....

Oświadczenie powyższe składam ze świadomością odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 233 § 1 KK (za składanie fałszywych zeznań).

.....

(podpis)

* Numer REGON podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca.

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