|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko: | |  | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania: | | |  | | | | | | | | | | |
| Seria i nr dokumentu tożsamości: | | | | |  | | | | | | | | |
| **Starosta Oświęcimski** | | | | | | | | | | | | | |
| WNIOSEK O WYDANIE DOKUMENTU KOMUNIKACYJNEGO | | | | | | | | | | | | | |
| Wnoszę o wydanie ( zaznaczyć właściwe ): | | | | | | | | | | | | | |
| □ | dowodu rejestracyjnego z powodu braku miejsca na wpis terminu badania technicznego | | | | | | | | | | | | |
| □ | wtórnika dowodu rejestracyjnego | | | | | | | | | | | | |
| □ | wtórnika pozwolenia czasowego | | | | | | | | | | | | |
| □ | wtórnika karty pojazdu | | | | | | | | | | | | |
| dla pojazdu o numerze rejestracyjnym | | | | | | |  | | | | | | . |
| Oświadczam, że dotychczasowy dokument w dniu | | | | | | | |  | | | został *utracony* / *zniszczony.* \* | | |
| Wnoszę o wydanie pozwolenia czasowego □ | | | | | | | | | | | | | |
| \* *niepotrzebne skreślić* | | | | | | | | |  | | | | |
| ( data i podpis wnioskodawcy ) | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Dotyczy wtórnika karty pojazdu  Powyższe oświadczenie składam zgodnie ze stanem faktycznym i uprzedzony  o odpowiedzialności karnej za fałszywe oświadczenie wynikającej z art. 233 ustawy z dnia  6 czerwca 1997 r. Kodeks karny.  Art. 233  § 1 „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 od 6 miesięcy do lat 8”. § 6 „Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.” | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | | | | ( data i podpis składającego oświadczenie ) | | | | | | | |  | |
| Potwierdzam odbiór dokumentu nr | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | ( data i podpis ) | |