

Data Chwaszczyno

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a legitymujący/a się
(Nazwisko i imię)

dowodem osobistym nr, numer pesel,

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że karta pojazdu o nr : , wydana

do pojazdu marki : , o nr vin. :
Została zagubiona.

.....
(czytelny podpis)