

Grajewo, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(dokładny adres zamieszkania, kod, miejscowość, ulica)

.....  
( nr pesel)

**Starostwo Powiatowe w Grajewie**  
Wydział Komunikacji Transportu  
i Dróg Publicznych

**WNIOSEK**

Proszę o wydanie wtórnika nalepki kontrolnej na .....  
(rodzaj pojazdu)

..... marki.....  
o nr rejestracyjnym.....

Oświadczam, że jestem prawnym właścicielem ww. pojazdu, a poprzednia nalepka kontrolna uległa zniszczeniu/zagubieniu)\*

)\*niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis właściciela)