Włocławek, dnia..…………………

……………………………………….…………….

Imię ,nazwisko lub nazwa właściciela

 ………………………………………………………………..

 **Prezydent Miasta Włocławek**

 ………………………………….…………..………...

 Adres albo miejsce zamieszkania właściciela

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **PESEL**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGON**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Numer telefonu ………………………………….

**Wniosek o wydanie wtórnika tablic/y rejestracyjnych/ej**

 Wnoszę o wydanie wtórnika tablicy rejestracyjnej do pojazdu:

 Marki ……………………………………………….

 Numer rejestracyjny ………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VINVIN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

z powodu:

□ zniszczenia – data………………………

□ zagubienia - data………………………

□ kradzieży - data………………………

□ samochodowa jednorzędowa (prostokątna); □ motorowerowa

□ samochodowa dwurzędowa (kwadratowa); □ motocyklowa

Oświadczam,że……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

X -zaznaczyć odpowiedni kwadrat

 …….…………………………..……………

 czytelny podpis właściciela lub pełnomocnika

Potwierdzam odbiór tablic/y rejestracyjnej o wyróżniku ………………………sztuk……….. z kompletem znaków legalizacyjnych …………………

……………………………. ……………….…………..…………………

 podpis osoby wydającej data czytelny podpis właściciela lub pełnomocnika

Włocławek dnia………..…….….

 **Oświadczenie o zapoznaniu się z obowiązkiem informacyjnym**

 Ja, niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w związku z posiadanym uprawnieniem do wykonywania transportu drogowego, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

 …….…………………………..……………

 czytelny podpis właściciela lub pełnomocnika

Informacja w zakresie wykorzystania danych osobowych znajduje się pod adresem: <http://www.bip.um.wlocl.pl/polityka-prywatnosci/>