

Konin, dnia

.....
Nazwisko, imię (nazwa)

.....
adres / siedziba

.....
-**KONIN**

.....
kod pocztowy

.....
nr PESEL lub REGON * / data urodzenia **

.....
telefon kontaktowy *** / adres e-mail ***

**PREZYDENT
MIASTA KONINA**

OŚWIADCZENIE

„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 8 lat.”

Oświadczam, że tablica/e nr od pojazdu marki

.....

Nr VIN:

a) podlega/ją zwrotowi do organu rejestrującego w państwie, z którego pojazd został sprowadzony*

b) wyżej wymieniony pojazd został sprowadzony bez tablic rejestracyjnych w dniu*

.....
(czytelny podpis)

* Niepotrzebne skreślić

** Podanie tych danych jest dobrowolne