



Urząd Miasta Szczecin
Wydział Spraw Obywatelskich
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin
tel. + 48 91 42 45 000, fax: + 48 91 42 45 282
wso@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

WSO-31

Szczecin dn.

Imię i nazwisko lub nazwa firmy:

.....

Adres zamieszkania lub siedziby:

.....

.....

Nr dowodu osobistego i przez kogo wydany:

.....

PESEL

lub

REGON

Nr rejestracyjny pojazdu

Numer telefonu kontaktowego:

.....

WNIOSEK **o wydanie wtórnika**

Dotyczy:

wpisać numer rejestracyjny

(zaznaczyć właściwe)

- dowodu rejestracyjnego,
- pozwolenia czasowego,
- tablic(y) rejestracyjnych o formacie-podłużna, kwadratowa, zmniejszona,
- znaku legalizacyjnego,

