



**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 nazwę dokumentu: dowodu rejestracyjnego, pozwolenia czasowego, tablic(y) rejestracyjnych, nalepki kontrolnej, znaku legalizacyjnego, karty pojazdu)

Oświadczam, że w/w dokument wydany dla pojazdu:

.....

(rodzaj, marka, model)

utraciłem/-łam, zniszczyłem/-łam (uszkodziłem/-łam)\* na skutek:

