

**Marszałek Województwa Łódzkiego**  
*za pośrednictwem*  
Dyrektora Departamentu Infrastruktury  
Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego  
al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź

## **WNIOSEK O WYDANIE**

**nowego dokumentu / wtórnika zaświadczenia ADR**

*(podkreślić właściwe)*

Na podstawie art. 24 ust 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych proszę o wydanie wtórnika zaświadczenia ADR

*Pola w rubrykach proszę wypełniać czytelnie **pismem drukowanym, wielkimi literami***

nazwisko	<input type="text"/>
imię (imiona)	<input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/> \ <input type="text"/> \ <input type="text"/>
	dzień                      miesiąc                      rok
Miejscowość urodzenia	<input type="text"/>
Tel. kontaktowy **	<input type="text"/>

**Wtórnik zaświadczenia ADR proszę przesłać na niżej wskazany adres:**

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	----------------------

kod pocztowy

miejscowość albo poczta

ulica lub miejscowość

nr domu

nr mieszkania

**Oświadczam, że zaświadczenie ADR:**

*(zaznaczyć właściwe)*

- utraciłem/am
- uległo zniszczeniu w stopniu powodującym nieczytelność
- nastąpiła zmiana stanu faktycznego wymagająca zmiany danych w nim zawartych

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

***W przypadku odzyskania utraconego zaświadczenia ADR zobowiązuję się zwrócić dokument Marszałkowi Województwa Łódzkiego w terminie 14 dni od dnia jego odzyskania.***

..... dnia .....

miejscowość

.....

czytelny podpis

\*\* - dane podawane dobrowolnie w celu ułatwienia kontaktu

**Pouczenie:**

Do wniosku należy załączyć:

1. Dowód wniesienia opłaty za wydanie wtórnika zaświadczenia ADR oraz dowód wniesienia opłaty na pokrycie działania centralnej ewidencji kierowców;
2. Formularz zgłoszeniowy