



**Strassenverkehrs- und Schifffahrtsamt**

**Gesuch um Erteilung eines Annullierten Fahrzeugausweis-Duplikates**

Personalien Gesuchsteller/in	
Name:	Vorname:
Strasse/Nr.:	PLZ/Wohnort:
Geburtsdatum:	Heimatort:

Ich bestätige den Verlust folgender Originalausweise (Zutreffendes ankreuzen)

Ausweisarten	
<input type="checkbox"/> Fahrzeugausweis	<input type="checkbox"/> Fahrzeugausweis MOFA

Ausweisdaten	
<b>Fahrzeugdaten</b>	
Art des Fahrzeuges:	_____
Marke und Typ:	_____
Fahrgestellnummer (Chassis-Nummer):	_____
Ex-Kontrollschild:	<b>SG</b> _____
Ehemaliger Fahrzeughalter:	_____
<u>Diese Angaben sind zwingend</u>	

Die Kosten für das Duplikat betragen Fr. 50.00

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich der rechtmässige Eigentümer des erwähnten Fahrzeuges bin und bitte um Zustellung der Rechnung an obige Adresse.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Gesuchsteller/in

Bitte vollständig ausgefülltes Formular an Kanton St. Gallen, Strassenverkehrs- und Schifffahrtsamt, Verkehrszulassung, Frongartenstrasse 5, 9001 St. Gallen senden oder faxen an 058 229 36 58