

....., dnia.....
(miejsowość)

.....
.....
Imię i nazwisko właściciela pojazdu

.....
.....
(adres)

.....
.....
(nr PESEL lub REGON*)

STAROSTA LIDZBARSKI

ul. Wyszyńskiego 37
11-100 Lidzbark Warm.

**WNIOSEK
O NADANIE CECH IDENTYFIKACYJNYCH POJAZDU*
I WYRAZENIE ZGODY NA WYKONANIE TABLICZKI ZNAMIONOWEJ ZASTĘPCZEJ***

1. Proszę o wydanie decyzji o nadaniu cech identyfikacyjnych nadwozia podwozia, ramy pojazdu marki

....., który jest moją własnością od roku

Informuję, że dotychczas pojazd posiadał następujące numery:nadwozia/podwozia, ramy.....

*2. Wniosuję o wyrażenie zgody na wykonanie i umieszczenie w pojeździe marki

....., nr rej., nr nadwozia/podwozia/ramy

.....tabliczki znamionowej zastępczej.

Uzasadnienie

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

.....
.....
.....
.....

.....
(czytelny/e podpis/y właściciela/współwłaściciela pojazdu)

.....
*niepotrzebne skreślić