

Międzychód, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
.....
(PESEL/REGON)

Proszę o wydanie decyzji:

o nadaniu i umieszczeniu numeru nadwozia*

o wykonaniu i umieszczeniu zastępczej tabliczki znamionowej*

dla pojazdu:

rodzaj.....

marka.....

nr rejestracyjny.....

nr VIN/nadwozia.....

z powodu.....

.....

.....

.....

Proszę o skierowanie do stacji kontroli pojazdów.....

.....

.....

.....

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić