.....
Nazwisko, imię (nazwa)

.....
adres / siedziba

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
nr PESEL lub REGON ** / data urodzenia **

.....
telefon kontaktowy / adres e-mail

Włoszczowa, dnia ……..…..……

Starosta Włoszczowski
ul. Wiśniowa 10,
29-100 Włoszczowa

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na:

☐ nadanie i wybicie numeru podwozia-nadwozia

☐ wykonanie tabliczki znamionowej zastępczej

Numer rejestracyjny .....

Marka, model pojazdu .....

Dotychczasowy numer nadwozia(podwozia)

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

Uzasadnienie wykonania tabliczki zastępczej:

.....

.....

.....

Do wniosku załączam opłatę skarbową w wysokości ……zł:

.....
(podpis właściciela pojazdu/pełnomocnika)