

Tomaszów Maz., dnia .....

.....  
(IMIĘ LUB NAZWA WŁAŚCICIELA)

.....  
(IMIĘ LUB NAZWA WSPÓLWŁAŚCICIELA)

.....  
(NAZWISKO)

.....  
(NAZWISKO WSPÓLWŁAŚCICIELA)

.....  
(ADRES WŁAŚCICIELA)

.....  
(ADRES WSPÓLWŁAŚCICIELA)

.....  
(PESEL lub REGON\*)

.....  
(PESEL lub REGON\*)

.....  
(TEL. KONTAKTOWY)



**STAROSTWO POWIATOWE**  
w Tomaszowie Mazowieckim  
Wydział Komunikacji

**WNIOSEK**

Wnoszę o :

**NADANIE CECH IDENTYFIKACYJNYCH**

**WYRAŻENIE ZGODY NA WYKONANIE TABLICZKI ZNAMIONOWEJ ZASTĘPCZEJ**

**Następującego pojazdu:**

1. rodzaj pojazdu .....

2. marka, typ, model ..... 3. rok produkcji .....

4. numer identyfikacyjny VIN/ nr nadwozia (podwozia) .....

5. numer rejestracyjny pojazdu .....

**z powodu** .....

.....

Nabicia cech identyfikacyjnych dokonam w Stacji Kontroli Pojazdów .....

(Nazwa Stacji Kontroli Pojazdów)

**Do wniosku załączam następujące dokumenty:**

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

.....  
(podpis właściciela)

.....  
(podpis współwłaściciela)

\*Numer Regon podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca.

Właściwe zaznaczyć.