

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

.....
(adres właściciela)

**Starostwo Powiatowe
w Ostrowcu Świętokrzyskim
ul. Hłzecka 37
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski**

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

.....
(nr telefonu)

WNIOSEK

o wydanie decyzji o nadaniu cech identyfikacyjnych / wykonaniu tabliczki znamionowej zastępczej*

Wnoszę o wydanie decyzji o nadaniu cech identyfikacyjnych (numeru nadwozia / podwozia*),
wykonaniu tabliczki zastępczej * dla pojazdu marki
nr rejestracyjny Nadania cech identyfikacyjnych (nabicia numerów)
dokonam w Stacji Kontroli Pojazdów:

(należy określić stację wyłącznie z terenu powiatu ostrowieckiego)

.....
(czytelny podpis)

*Niepotrzebne skreślić

**Numer REGON podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca

***Datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają ustalonego nr PESEL