

Gorzów Wlkp. dnia

.....
nazwisko i imię / nazwa

Urząd Miasta Gorzowa Wlkp.

.....
adres zamieszkania / siedziba

Wydział Komunikacji

.....
PESEL / REGON

.....
nr telefonu*

Wniosek o wydanie zgody na wykonanie tabliczki znamionowej zastępczej.

Wnoszę o wydanie zgody na wykonanie tabliczki znamionowej zastępczej na pojazd marki.....oznaczonego numerem rejestracyjnym i numerem VIN (nadwozia, podwozia, ramy)w Stacji Kontroli Pojazdów:

(numer i nazwa Stacji Kontroli Pojazdów)

z powodu braku [] , utraty [] lub zniszczenia [] * tabliczki znamionowej.

.....
(data, imię i nazwisko)

.....
(podpis i pieczęć pracownika)

* - właściwie zakreślić