

WNIOSEK O WYKONANIE I UMIESZCZENIE
TABLICZKI ZNAMIONOWEJ ZASTĘPCZEJ

Sieradz, dnia.....

.....
Nazwisko i Imię

.....
Adres zamieszkania

**Starostwo Powiatowe
w Sieradzu**

.....
Nr ewid. PESEL/ REGON

Na podstawie § 36 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 sierpnia 2022r. w sprawie rejestracji i oznaczania pojazdów, wymagań dla tablic rejestracyjnych oraz wzorów innych dokumentów związanych z rejestracją pojazdów wnoszę o wydanie decyzji na wykonanie i umieszczenie tabliczki znamionowej zastępczej w związku z:

- brakiem/utratą/zniszczeniem tabliczki znamionowej*,
- utratą aktualności treści tabliczki znamionowej w zakresie określenia cech identyfikacyjnych pojazdu*

dane pojazdu:

- rodzaj pojazdu:.....
- marka, typ, model.....
- dotychczasowy numer VIN/albo nr nadwozia, podwozia lub ramy.....
- zmiana w zakresie cechy identyfikacyjnej na numer.....

Do wniosku załączam:

1.
2.
3.
4.

Oświadczam, że dane i informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

* niepotrzebne usunąć

.....
(podpis właściciela pojazdu)