|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………… |
| ……………………………………………… | (miejscowość i data) |
|  |
| (imię i nazwisko lub nazwa właściciela) |
| ……………………………………………… |
| adres właściciela) |
| ……………………………………………… |
| ……………………………………………… |
| (PESEL/REGON\*/data urodzenia właściciela\*\*) |  |
|  |  |
|  | **STAROSTA LEŻAJSKI** (nazwa organu rejestrującego |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **WNIOSEK** |

Wnoszę o\*\*\*:

* **nadanie cech identyfikacyjnych**
* **wyrażenie zgody na wykonanie tabliczki znamionowej zastępczej**

następującego pojazdu:

1. Rodzaj pojazdu **…………………………………………..**
2. Marka, typ, model **……………………………………….**

1. Numer identyfikacyjny VIN …………………………………………………………
2. Numer rejestracyjny pojazdu:………………………………………………………...

z powodu ………………………………………………………………………………………………………………

Nabicia cech identyfikacyjnych dokonam w Stacji Kontroli Pojazdów **Nr RLE -** …………….\*\*\*\*

**Do wniosku załączam następujące dokumenty**:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………...
2. ……………………………………………………………………………………………………………………...
3. ……………………………………………………………………………………………………………………...
4. ……………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………….

*(podpis właściciela)*

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

*\*\*Datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie maj ą ustalonego nr PESEL.*

*\*\*\*Zaznaczyć właściwe.*

*\*\*\*\*Wpisać numer Stacji Kontroli Pojazdów*

F-KT.5411.019-01