

**WNIOSEK O WYKONANIE I UMIESZCZENIE TABLICZKI ZNAMIONOWEJ
ZASTĘPCZEJ**

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

Sępólno Krajeńskie, dnia.....

.....

.....
(adres)

**Starosta Sępoleński
ul. Kościuszki 11
89-400 Sępólno Krajeńskie**

.....
PESEL/REGON**/data urodzenia***

Na podstawie § 36 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 8 listopada 2024 r. 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/utrata/zniszczeniem tabliczki znamionowej*
- Utratą aktualności treści tabliczki znamionowej w zakresie określenia cech identyfikacyjnych pojazdu*

Dane pojazdu:

Rodzaj pojazdu i przeznaczenie:.....,

Marka, typ, model:

Dotychczasowy numer VIN/nr nadwozia, podwozia lub ramy.....,

Zmiana w zakresie cechy identyfikacyjnej na numer:

Do wniosku załączam:

1.
2.
3.

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

.....
(podpis właściciela pojazdu)

* niepotrzebne skreślić

** numer REGON podaje się tylko wtedy, kiedy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca

*** datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają nadanego numeru PESEL