

WNIOSEK

(miejscowość, data)

(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

(adres właściciela)

(nr PESEL lub REGON ¹⁾²⁾/data urodzenia³⁾)

STAROSTWO POWIATOWE W SŁUBICACH

Wnoszę o wyrażenie zgody na wykonanie tabliczki znamionowej zastępczej dla pojazdu

marki: _____ nr rej. _____

nr identyfikacyjny (VIN) _____

w powodu (właściwe zakreślić „X”):

<input type="checkbox"/>	1) braku, utraty lub zniszczenia tabliczki znamionowej
<input type="checkbox"/>	2) utraty aktualności treści tabliczki znamionowej, w wyniku dokonanych zmian w pojeździe

Do wniosku załączam:

1. _____
2. _____
3. _____

Zapoznałem się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w zakresie niezbędnym do załatwienia sprawy związanej z ewidencją pojazdów

(podpis właściciela)