

Węgrów, dnia

.....
imię i nazwisko lub nazwa właściciela

.....
adres

.....
nr PESEL lub REGON

Starostwo Powiatowe w Węgrowie

.....
numer telefonu

Wnoszę o wyrażenie zgody na wykonanie tabliczki znamionowej zastępczej:

- 1. Marka, typ pojazdu
- 2. Nr rejestracyjny
- 3. Rok produkcji
- 4. Numer nadwozia (VIN)

Z powodu

.....
.....

.....
podpis