

.....
Częstochowa, dnia.....

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres)

**STAROSTWO POWIATOWE
W CZĘSTOCHOWIE**

W N I O S E K

Proszę o :

a)* nadanie cech identyfikacyjnych pojazdu: nadwozia / podwozia / ramy/ ,

w/w czynność dokonam w :.....

.....
(nazwa i siedziba stacji diagnostycznej)

b)* wyrażenie zgody na wykonanie tabliczki znamionowej zastępczej ,

c)* wydanie skierowania na dodatkowe badanie techniczne ,

Dotyczy pojazdu:

Rodzaj

Marka.....

Nr. rejestracyjny.....

Nr. nadwozia/ podwozia / ramy /

Wniosek uzasadniam tym , że

Załączniki :

.....
.....
.....

* (właściwe zakreślić)

.....
(podpis)