Grudziądz, dnia ………………….

………………………………………….

Imię i nazwisko

………………………………………….

………………………………………….

Adres

……………………………………………..

PESEL

………………………………………………

Numer telefonu

**STAROSTA GRUDZIĄDZKI WYDZIAŁ KOMUNIKACJI**

**PODANIE**

Proszę o wydanie decyzji na wykonanie tabliczki znamionowej zastępczej do pojazdu

marki ………………………………………… o nr rejestracyjnym…………………………….

Oświadczam, że tabliczka znamionowa została …………………………………………………

……………………………………

podpis