Grudziądz, dnia ………………….

………………………………………….

 Imię i nazwisko

…………………………………………. **STAROSTA GRUDZIĄDZKI**

………………………………………….

 Adres

……………………………………………..

 PESEL

………………………………………………

Numer telefonu

**PODANIE**

 Proszę o wydanie decyzji o nadaniu numeru identyfikacyjnego pojazdu i wykonaniu tabliczki znamionowej zastępczej dla pojazdu marki: ………………………………………… o nr rej. …………………………………., obecny numer identyfikacyjny ……………………………………….. z powodu ……………………………………………… Decyzję proszę wydać na następującą stację kontroli pojazdów:

* Łasin CGR 001

ul. M. Skłodowskiej – Curie 14

86-320 Łasin

* Radzyń Chełmiński CGR 002

Fijewo 8

87-220 Radzyń Chełmiński

* Łasin CGR 003

ul. Spółdzielców 15/26

86-320 Łasin

* Ruda CGR 004

86-302 Ruda 5a

 ………..……………………………

 (podpis właściciela)