

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)