

Grudziądz, dnia

.....
imię i nazwisko właściciela

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

Starostwo Powiatowe
w Grudziądzu

PODANIE

Proszę o wydanie decyzji o nadaniu numeru identyfikacyjnego pojazdu i wykonaniu tabliczki znamionowej zastępczej dla pojazdu marki:
o nr rej., obecny nr 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

.....
(podpis właściciela)