

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

.....  
(adres właściciela)

.....  
(nr PESEL lub REGON\*\*/data urodzenia\*\*\*)

.....  
(nr telefonu)

**Starostwo Powiatowe  
w Ostrowcu Świętokrzyskim  
ul. Hżecka 37  
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski**

### WNIOSEK

**o wydanie decyzji o nadaniu cech identyfikacyjnych / wykonaniu tabliczki znamionowej zastępczej\***

Wnoszę o wydanie decyzji o nadaniu cech identyfikacyjnych (numeru nadwozia / podwozia\*),  
wykonaniu tabliczki zastępczej \* dla pojazdu marki .....  
nr rejestracyjny ..... Nadania cech identyfikacyjnych (nabicia numerów)  
dokonam w Stacji Kontroli Pojazdów: .....

(należy określić stację wyłącznie z terenu powiatu ostrowieckiego)

.....  
(czytelny podpis)

.....  
\*Niepotrzebne skreślić

\*\*Numer REGON podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca

\*\*\*Datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają ustalonego nr PESEL