



Tarnowskie Góry, dnia.....r.

.....
(Imię i Nazwisko lub nazwa właściciela pojazdu)

____-____

PESEL/REGON.....

Nr telefonu:

**Starostwo Powiatowe
w Tarnowskich Górach
Wydział Komunikacji**

**WNIOSEK O WYDANIE DECYZJI NA WYKONANIE
TABLICZKI ZNAMIONOWEJ ZASTĘPCZEJ**

Proszę o **wydanie decyzji** na wykonanie tabliczki znamionowej zastępczej w pojeździe:

1. Numer rejestracji
2. Rodzaj pojazdu
3. Marka, typ, model
4. Numer nadwozia (VIN)

Z UWAGI NA:

ZNISZCZENIE

- ☐ UTRATĘ
- ☐ ZMIANĘ TREŚCI
- ☐

NAZWA I ADRES STACJI DIAGNOSTYCZNEJ:

.....
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności karnej w myśl przytoczonego poniżej art. 233 kk za zeznanie niezgodne z prawdą.

Oświadczam, iż działam za zgodą.....

„Klauzule informacyjne wynikające z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 roku zostały zamieszczone na stronie internetowej Starostwa Powiatowego w Tarnowskich Górach <http://www.powiat.tarnogorski.pl/>

Zapoznałem/am się z w/w informacją, dniar.

.....
Podpis