

A*

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

Siemianowice Śląskie

.....
(ulica i nr domu)

.....
(dowód osobisty, seria i numer, wydany przez)

.....
(nr PESEL lub REGON**)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

WSPÓŁWŁAŚCICIEL

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

.....
(adres)

.....
(dowód osobisty, seria i numer wydany przez)

.....
(nr PESEL lub REGON**)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

Siemianowice Śląskie, dnia
(data)

Urząd Miasta Siemianowice Śląskie
41-100 Siemianowice Śląskie
ul. Jana Pawła II 1
REFERAT KOMUNIKACJI
tel. (32) 765-11-02

WNIOSEK

Wnoszę o rejestrację - czasową rejestrację w celu - wyrejestrowanie*** następującego pojazdu:

1. rodzaj pojazdu:

2. marka, typ i model:

3. nr identyfikacyjny VIN / nadwozia / seryjny (pełny):

4. rok produkcji:

5. dotychczasowy numer rejestracyjny:

6. seria i numer karty pojazdu:

Do wniosku załączam następujące dokumenty (wymienić jakie)

1)

2)

3)

4)

5)

Uwagi wnioskodawcy:

Wnoszę o wydanie tablic rejestracyjnych indywidualnych o następującym wyróżniku ****

.....
podpis właściciela

A* Wypełnia właściciel

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

*** Niepotrzebne skreślić

**** Wypełnia właściciel jeżeli zwraca się o wydanie tablic indywidualnych zamiast zwyczajnych

