

.....  
( miejscowość, data )

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

**Starosta Powiatu Hławskiego**

.....  
( adres właściciela pojazdu )

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

Numer telefonu.....

## WNIOSEK

Zwracam się o wydanie decyzji:

1. **na nadanie i nabicie numeru nadwozia, podwozia, ramy w pojeździe**  
marki ....., nr rej. ....,  
nr nadwozia ....., rok produkcji .....
2. **na wykonanie tabliczki znamionowej zastępczej w pojeździe**  
marki ....., nr rej. ....,  
nr nadwozia ....., rok produkcji .....

**do Okręgowej Stacji Kontroli Pojazdów:**

- Przedsiębiorstwo Komunikacji Samochodowej w Hławie Sp. z o.o.,  
14-200 Hława, ul. Ogrodowa 14
- PHU „KARBOWSKI”, 14-260 Lubawa, ul. Toruńska 4
- Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych w Zalewie Sp. z o.o.,  
14-230 Zalewo, ul. 29 Stycznia 16
- „RYTPOL” S.C. Mariola Rytlewska, Marek Rytlewski,  
14-260 Lubawa, ul. Toruńska 8
- Stacja Diagnostyczna „UNICAR” Cezary Rutkowski, 14-240 Susz, ul. Prabucka 24b
- AUTO-BEST Łukasz Klonowski, 14-200 Hława, ul. Ziemowita 6
- AUTO-SERWIS „SADEK” Krzysztof Sadowski, 14-200 Wikielec 44E
- KWIATEK-AUTOMOBIL Marcelina Górecka, 14-220 Kisielice, ul. Łasińska 5A
- F.H.U.T. „OLBO” Bogdan Jankowski, 14-260 Lubawa, ul. Olsztyńska 3c
- .....

## UZASADNIENIE

.....  
.....

.....  
( podpis właściciela )

Decyzję nr ..... odebrałem dnia .....

.....  
( podpis właściciela )

- \* niepotrzebne skreślić
- \*\* wybraną stację podkreślić