**DRUK nr 9a**

# **Wniosek do Starosty Pszczyńskiego o wydanie skierowania w celu nabicia numeru nadwozia**

Pszczyna, dnia:

imię i nazwisko / nazwa:

adres zamieszkania / siedziba:

PESEL:

REGON:

Tel.  **do wyboru nr tel. komórkowego lub adres e-mail:**

e-mail **do wyboru nr tel. komórkowego lub adres e-mail:**

Wnoszę o wydanie skierowania do: (proszę podać nazwę stacji kontroli pojazdów z terenu powiatu pszczyńskiego)

w celu nabicia numeru nadwozia pojazdu marki (proszę podać markę):

numer rejestracyjny (proszę podać numer):

dotychczasowy numer VIN (proszę podać numer):

podpis właściciela pojazdu lub osoby pisemnie upoważnionej: