

Rzeszów dnia

**Wydział Komunikacji  
Urzędu Miasta Rzeszowa**

Imię

Nazwisko

Kod

Miejscowość

Poczta

Ulica

Nr budynku

Nr domu

PESEL

Regon

**DANE WSPÓŁWŁAŚCICIELA**

Imię

Nazwisko

Kod

Miejscowość

Poczta

Ulica

Nr budynku

Nr domu

PESEL

Regon

**Zwracam się z prośbą o wydanie decyzji na nabicie numerów VIN na pojazd**

marki

numer rejestracyjny

dotychczasowy nr VIN

z powodu

Podpis Wnioskodawcy

Możesz odręcznie podpisać dokument