

KM-II.5410(wypełnia urząd)

Rybnik, dnia.....

Wnioskodawca (właściciel pojazdu):

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania lub siedziby:

.....

Numer PESEL lub REGON / data urodzenia:

Numer telefonu kontaktowego / adres e-mail:

Współwłaściciel pojazdu:

Imię i nazwisko/nazwa:

Adres zamieszkania lub siedziby.....

Numer PESEL lub REGON / data urodzenia:

Numer telefonu kontaktowego / adres e-mail:

Prezydent Miasta Rybnika

ul. Bolesława Chrobrego 2, 44-200 Rybnik

**Wniosek o nadanie cech identyfikacyjnych (VIN) / wykonanie
tabliczki znamionowej zastępczej (właściwe podkreślić)**

Rodzaj pojazdu i przeznaczenie:

.....

Marka, typ, model:

Rok produkcji:

Numer rejestracyjny:

Numer VIN albo numer nadwozia, podwozia lub ramy:

.....

**1. Wnoszę o wydanie zgody na wykonanie i umieszczenie tabliczki
znamionowej zastępczej z powodu (właściwe podkreślić):**

a) braku,

b) utraty tabliczki znamionowej,

- c) zniszczenia tabliczki znamionowej,
- d) utraty aktualności treści tabliczki znamionowej w zakresie określenia cech identyfikacyjnych pojazdu.

2. Wnoszę o nadanie cechy identyfikacyjnej oraz wydanie skierowania do upoważnionej stacji kontroli pojazdów celem nabicia numeru nadwozia, podwozia lub ramy pojazdu (właściwe podkreślić):

- a) zbudowanego przy wykorzystaniu nadwozia, podwozia lub ramy konstrukcji własnej, którego markę określa się jako "SAM",
- b) w którym dokonano wymiany ramy lub podwozia na odpowiednio ramę lub podwozie bez numeru fabrycznego,
- c) odzyskanego po kradzieży, w którym cecha identyfikacyjna uległa zatarciu lub sfalszowaniu,
- d) nabytego na licytacji publicznej lub od podmiotu wykonującego orzeczenie o przepadku pojazdu na rzecz Skarbu Państwa, w którym cecha identyfikacyjna uległa zatarciu lub sfalszowaniu,
- e) w którym cecha identyfikacyjna uległa zatarciu lub sfalszowaniu, a prawomocnym orzeczeniem sądu zostało ustalone prawo własności pojazdu,
- f) w którym cecha identyfikacyjna uległa skorodowaniu lub została zniszczona podczas wypadku drogowego albo podczas naprawy,
- g) zabytkowego, w którym cecha identyfikacyjna nie została umieszczona.

Umieszczenia cech identyfikacyjnych pojazdu dokona:

.....

(podać nazwę i adres Stacji Kontroli Pojazdów)

.....

(podpis właściciela pojazdu lub pełnomocnika)

Załączniki:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.