Zlecenie na wydanie tablic rejestracyjnych czasowych

Jednorazowego użycia w celu przeprowadzenia pojazdu
lub jazdy próbnej §.16 FZV

Dane Klienta:

☐ Prywatne ☐ Firnowe Rodzaj działalności: _____

Firma: _____(dotyczy firmy)

Imię:_____ Nazwisko:_____

Ulica / Nr :_____ Miejscowość / kod:_____

Data urodzenia :_____ Miejscowość:_____

Jazda próbna / przewiezienie

(niepotrzebne skreślić)

Rodzaj pojazdu: ☐

Tablice rej. ☐ **Ważne od:** ☐ **Ważne do:** ☐

Informacje i obowiązki :

1. Niniejszym oświadczam, że pojazd spełnia warunki w/g ustawy o dopuszczeniu do ruchu na drogach publicznych.
2. Ubezpieczenie zawiera tylko odpowiedzialność cywilną (OC) .
3. Oświadczam że przejmuję wszelkie obowiązki właściciela dowodu rejestracyjnego oraz tablic do niego przypisanych i zobowiązuję się do użycia ich zgodnie z ich przeznaczeniem.
4. Zapoznałem się z informacją na odwrocie dowodu rejestracyjnego i ją akceptuję.

Miejscowość ☐ Data /godzina ☐

_____
Podpis