

**WNIOSEK**

do: Daimler Truck Polska Sp. z o.o., ul. Gottlieba Daimlera 1, 02-460 Warszawa, Dział Homologacji o wydanie zaświadczenia do samochodu ciężarowego o numerze identyfikacyjnym VIN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia w sprawie: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres korespondencyjny** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| Nazwa zleceniodawcy | | | | | | | | | | Kod pocztowy | | | | | Miejscowość | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | | | | | | | | | | |
| **Dane w przypadku wystawienia faktury VAT:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| Nazwa firmy | | | | | | | | | | Kod pocztowy | | | | | Miejscowość | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| NIP | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Załączam: |
| 1. Dokument potwierdzający tytuł własności pojazdu |
| 1. Dowód wpłaty na konto operatora systemu |

……………………………………………………………………..

(data, podpis, pieczątka)