Załącznik nr 21

*WZÓR*

KARTA ZAPYTANIA O DANE SIS

**PRZEDMIOT – POJAZD SILNIKOWY NIEZALEŻNIE OD UKŁADU NAPĘDOWEGO,**

**PRZYCZEPA O MASIE WŁASNEJ PRZEKRACZAJĄCEJ 750 KG,**

**PRZYCZEPA TURYSTYCZNA,**

**TABLICA REJESTRACYJNA,**

**MOŻLIWA DO ZIDENTYFIKOWANIA CZĘŚĆ POJAZDU SILNIKOWEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A. PODSTAWOWE CECHY IDENTYFIKACYJNE** | | |
| 1. Numer rejestracyjny: | | |
| 2. Numer VIN albo numer nadwozia, podwozia lub ramy: | | |
| 3. Numer seryjny części pojazdu silnikowego: | 4. Inny numer części pojazdu silnikowego: | |
| *W przypadku zapytania o TABLICĘ REJESTRACYJNĄ, wypełnienie pola 1 jest obligatoryjne.*  *W przypadku zapytania o POJAZD SILNIKOWY NIEZALEŻNIE OD UKŁADU NAPĘDOWEGO, PRZYCZEPY O MASIE WŁASNEJ PRZEKRACZAJĄCEJ 750 KG, PRZYCZEPY TURYSTYCZNEJ, wypełnienie pola 2 jest obligatoryjne.*  *W przypadku zapytania o CZĘŚCI POJAZDU SILNIKOWEGO, wypełnienie pola 3 lub 4 jest obligatoryjne.* | | |
| **B. DODATKOWE CECHY IDENTYFIKACYJNE** | | |
| 1. Kraj rejestracji: | 2. Marka pojazdu: | |
| 3. Model/Typ pojazdu: | 4. Rok produkcji: | |
| *Wypełnienie pól jest fakultatywne.* | | |
| **C. DANE ORGANU DOKONUJĄCEGO ZAPYTANIA** | | |
| 1. Nazwa organu: | | |
| 2. Adres do korespondencji zwrotnej: | | |
| 3. Adres email do korespondencji zwrotnej: | | |
| 4. Znak sprawy: | | 8. Pieczęć i podpis osoby uprawnionej: |
| 5. Imię i nazwisko sporządzającego: | |
| 6. Telefon kontaktowy: | |
| 7. Data wypełnienia: | |
| *Wypełnienie pól 1, 2 oraz 4-7 jest obligatoryjne. W polu 2 należy wpisać adres i sposób przesłania informacji zwrotnej, np. adres pocztowy lub numer faksu.* | | |