

WNIOSEK O CZASOWE WYCOFANIE POJAZDU Z RUCHU

Ostróda dn.
(data)

.....
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela pojazdu)

.....
(adres właściciela/właścicieli)

.....
(nr PESEL lub REGON*)

.....
(numer telefonu)

STAROSTA OSTRÓDZKI

14-100 Ostróda, ul. Jana III Sobieskiego 5

Wnoszę o czasowe wycofanie z ruchu na okres do dnia.....
następującego pojazdu:

1. rodzaj pojazdu.....
2. marka, typ, model
3. rok produkcji
4. numer identyfikacyjny VIN/nadwozia/podwozia
5. numer rejestracyjny

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

- Dowód rejestracyjny [seria i numer:]
- Tablice rejestracyjne [numer:].....

.....

* Numer REGON podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca