

Nowy Dwór Mazowiecki, dnia.....

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

.....
(adres lub siedziba)

.....
(PESEL lub REGON)

**Starostwo Powiatowe
Wydział Komunikacji i Transportu
w Nowym Dworze Mazowieckim**

Wnoszę o wykreślenie zastawu rejestrowego na pojeździe
rodzaj marka typ
nr rejestracyjny
nr nadwozia/podwozia

.....
(podpis właściciela)