

Nowy Dwór Mazowiecki, dnia (uzupełnić) .....

Imię i nazwisko lub nazwa właściciela (uzupełnić poniżej)

.....

Adres lub siedziba (uzupełnić poniżej)

.....

PESEL/REGON/data urodzenia (Nr REGON podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca, datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają nadanego numeru PESEL (uzupełnić poniżej)

.....

Telefon (uzupełnić poniżej)

.....

**Starostwo Powiatowe**

**Wydział Komunikacji i Transportu**

**w Nowym Dworze Mazowieckim**

**Wnoszę o przywrócenie do ruchu pojazdu czasowo wycofanego/skrócenie okresu czasowego wycofania pojazdu z ruchu (niepotrzebne skreślić):**

1. rodzaj pojazdu i przeznaczenie (proszę uzupełnić poniżej)

.....;

2. marka, typ, model (proszę uzupełnić) .....

3. rok produkcji (proszę uzupełnić) .....

4. nr VIN albo numer nadwozia, podwozia lub ramy (proszę uzupełnić poniżej)

.....;

5. numer rejestracyjny (proszę uzupełnić) .....

Do wniosku załączam:

1) decyzję o czasowym wycofaniu pojazdu z ruchu z dnia (proszę uzupełnić poniżej)

.....;

2) zaświadczenie o pozytywnym wyniku badania technicznego pojazdu, jeżeli w okresie czasowego wycofania pojazdu z ruchu upłynął termin następnego badania technicznego pojazdu, wyznaczony w dowodzie rejestracyjnym.

Podpis (uzupełnić poniżej)

.....

Po rozpatrzeniu wniosku właściciela pojazdu z dnia (do uzupełnienia) .....

**wydano z depozytu:**

dowód rejestracyjny seria nr (do uzupełnienia poniżej)

.....

tablice rejestracyjne numer (do uzupełnienia poniżej)

.....

Miejsce na datę, pieczęć imienną i podpis (uzupełnić poniżej)

.....

**Potwierdzam odbiór:**

dowodu rejestracyjnego seria- nr (do uzupełnienia poniżej)

.....

tablic rejestracyjnych numer (do uzupełnienia poniżej)

.....

Data i podpis właściciela (uzupełnić poniżej)

.....