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)

……………………………………………………………….