

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

Imię i nazwisko lub nazwa właściciela (uzupełnić poniżej)

.....

Adres lub siedziba (uzupełnić poniżej)

.....

PESEL lub REGON (uzupełnić poniżej)

.....

Telefon (uzupełnić poniżej)

.....

**Starostwo Powiatowe**

**Wydział Komunikacji i Transportu**

**w Nowym Dworze Mazowieckim**

**Wniosek o wykreślenie zastawu rejestrowego na pojeździe**

Wnoszę o wykreślenie zastawu rejestrowego na pojeździe rodzaj (proszę uzupełnić poniżej)

..... marka (proszę uzupełnić) ..... typ (proszę uzupełnić)

..... nr rejestracyjny (proszę uzupełnić) .....

nr nadwozia/podwozia (proszę uzupełnić) .....

Podpis (uzupełnić poniżej)

.....