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)

………………………………………………………………