

WNIOSEK O ZWROT PO CZASOWYM WYCOFANIU Z RUCHU

.....

.....
(miejscowość i data)

.....

(imię i nazwisko lub nazwa właściciela pojazdu)

.....

.....

(adres zamieszkania lub siedziby właściciela pojazdu)

.....

(numer PESEL lub REGON* / data urodzenia **)

Starostwo Powiatowe
Wydział Komunikacji i Transportu
w Ropczycach

Zwracam się z prośbą o **zwrot** / **skrócenie***** czasowego wycofania z ruchu pojazdu:

1. rodzaj pojazdu i przeznaczenie ;
2. marka, typ, model ;
3. rok produkcji ;
4. numer VIN albo numer nadwozia, podwozia lub ramy ;
5. numer rejestracyjny

.....

(podpis właściciela)

Potwierdzam odbiór dowodu rejestracyjnego oraz tablic rejestracyjnych

.....

(podpis właściciela)

* Numer REGON podaje się gdy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca.

** Datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają nadanego numeru PESEL

*** Zaznaczyć właściwe