**WNIOSEK O CZASOWE WYCOFANIE POJAZDU Z RUCHU**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………  (imię i nazwisko lub nazwa właściciela)  …………………………………………………….  ……………………………………………………..  (adres zamieszkania lub siedziba właściciela pojazdu)  ……………………………………………………….  ……………………………………………………….  (nr PESEL lub REGON \*/data urodzenia\*\*)  ………………………………………………. | Nowe Miasto Lubawskie, dn………………  **STAROSTWO POWIATOWE**  **W NOWYM MIEŚCIE LUBAWSKIM**  **WYDZIAŁ KOMUNIKACJI I TRANSPORTU**  **UL. RYNEK 1**  **13-300 NOWE MIASTO LUB.** |

**Wnoszę o czasowe wycofanie z ruchu na okres do dnia …………………….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 …………………………………………………………..…………….

**Do wniosku załączam:**

1. dowód rejestracyjny; seria i numer…………………………………………………………
2. kartę pojazdu, jeżeli była wydana; seria i numer …………………………………………..
3. tablice rejestracyjne o numerze rejestracyjnym …………………………………………...

……………………………………………………………….

(podpis właściciela pojazdu)

\*Numer REGON podaje się , gdy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca

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