**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.