Nowe Miasto Lub………………………

 ………………………………….

 (Imię i nazwisko właściciela)

………………………………….

 (adres właściciela)

…………………………………..

 (nr PESEL lub REGON)

**STAROSTWO POWIATOWE**

**W NOWYM MIEŚCIE LUBAWSKIM**

**WYDZIAŁ KOMUNIKACJI I TRANSPORTU**

**UL. RYNEK 1**

**13-300 NOWE MIASTO LUB.**

**KM.5410.7……………2017**

Zwracam się z prośbą o wydanie zatrzymanego dowodu rejestracyjnego pojazdu:

1. Rodzaj pojazdu: ………………………………………………………….……………… 2. Marka:…………………………….……………………..………………….……………

3. Numer rejestracyjny:……………………………………………………………………..

**Do wniosku załączam:**

1. **Pokwitowanie zatrzymanego dowodu rejestracyjnego**
2. **Zaświadczenie o przeprowadzonym badaniu technicznym pojazdu**
3. **Dowód opłaty OC( do wglądu)………………………………………………………**
4. **………………………………………………………………………………….……..**
5. **…………………………………………………………………………..……………..**

 ……………………………

 (podpis właściciela,pełnomocnika)

**WYPEŁNIA ORGAN REJESTRUJĄCY:**

Wydano dowód rejestracyjny serii ……………………numer…………………dnia…………..