WNIOSEK O CZASOWE WYCOFANIE POJAZDU Z RUCHU

Nowe Miasto Lubawskie, ………………………………..………..

……………………………………………………………..………..
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

……………………………………………………………..………..

(adres właściciela)

……………………………………………………………..………..

(nr PESEL lub REGON \*\*)

STAROSTWO POWIATOWE
W NOWYM MIEŚCIE LUBAWSKIM
UL. RYNEK 1, 13-300 NOWE MIASTO LUBAWSKIE

KM.5410.12.

Wnoszę o czasowe wycofanie/przedłużenie czasowego wycofania z ruchu na okres do dnia ……………………………
…………………………… pojazdu:

1. Rodzaj pojazdu: ……………………………………………………………………………………………………………………..…………….

2. Marka: ……………………………………………………………………………………………………………………..…………….

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

4. Numer VIN/ nadwozia/podwozia: ……………………………………………………………………………………………………………………..…………….

5. Rok produkcji: ……………………………………………………………………………………………………………………..…………….

Do wniosku dołączam:

1. Dowód rejestracyjny seria i numer: ……………………………………………………………………………………………………………………..…………….
2. Kartę pojazdu seria i numer: ……………………………………………………………………………………………………………………..…………….
3. Tablice rejestracyjne

………………………………….……………………………

podpis właściciela