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

………………………………………………………………………

(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 Lubawskie**

KM.5410.2........………..20……………..

WNIOSEK\*

Wnoszę o wyrejestrowanie następującego pojazdu:

1. rodzaj pojazdu i przeznaczenie – ………………………………………………………………………..………………….
2. marka, typ, model – ………………………………………………………………………..………………….
3. rok produkcji – ………………………………………………………………………..………………….
4. numer identyfikacyjny (VIN) / nr nadwozi a (podwozia) – ………………………………………………………………………..…
5. numer silnika: ………………………………………………………………………..………………….
6. dotychczasowy numer rejestracyjny: ………………………………………………………………………..………………….
7. numer karty pojazdu: ………………………………………………………………………..………………….

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1. …………………………………………………………………………………………………………….……
2. …………………………………………………………………………………………………………….……
3. …………………………………………………………………………………………………………….……
4. …………………………………………………………………………………………………………….……
5. …………………………………………………………………………………………………………….……
6. …………………………………………………………………………………………………………….……
7. …………………………………………………………………………………………………………….……
8. …………………………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………….
(podpis właściciela, pełnomocnika)

\*Wypełnia właściciel

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