

Sępólno Kraj., dnia

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

.....
(adres właściciela*)

.....
(nr PESEL lub REGON** / data urodzenia***)

**Starostwo Powiatowe
Wydział Komunikacji i Dróg**

**WNIOSEK O PRZYWRÓCENIE DO RUCHU POJAZDU
CZASOWO WYCOFANEGO**

Wnoszę o przywrócenie do ruchu pojazdu czasowo wycofanego / skrócenie okresu czasowego wycofania pojazdu z ruchu****:

1. rodzaj pojazdu i przeznaczenie
2. marka, typ, model
3. rok produkcji
4. numer VIN albo nadwozia, podwozia lub ramy
5. numer rejestracyjny

Do wniosku załączam decyzję o czasowym wycofaniu pojazdu z ruchu z dnia

.....
(podpis właściciela)

	Data	Imię i nazwisko
Przyjął wniosek/sprawę		
Załatwił sprawę/ odrzucał dokumenty		
Wydał dokumenty		

* należy wpisać adres stałego miejsca zameldowania, lub w przypadku braku stałego zameldowania – adres zameldowania czasowego. W sytuacji, gdy brak pobytu stałego i braku pobytu czasowego – wpisać należy udokumentowany adres zamieszkania

** numer REGON podaje się gdy właścicielem jest przedsiębiorca

*** datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają ustalonego nr PESEL

**** niepotrzebne skreślić