

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

Sępólno Krajeńskie, dnia.....

.....

.....
(adres właściciela*)

.....
PESEL lub REGON**/data urodzenia***

Starosta Sępoleński
ul. Kościuszki 11
89-400 Sępólno Krajeńskie

WNIOSEK O CZASOWE WYCOFANIE POJAZDU Z RUCHU

Wnoszę o czasowe wycofanie z ruchu na okres od dnia.....pojazdu:

1. Rodzaj pojazdu i przeznaczenie:.....,
2. Marka, typ, model:,
3. Rok produkcji:.....,
4. Numer VIN/numer nadwozia/podwozia lub ramy.....,
5. Numer rejestracyjny

Do wniosku załączam:

1. Dowód rejestracyjny – seria i numer
2. Tablice rejestracyjne o numerze rejestracyjnym.....
3. Oświadczenie, o którym mowa w art. 78a ust 4b ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. –
Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2024r. poz. 1251 t.j.)****

.....
(podpis właściciela pojazdu)

* W przypadku wniosku składanego przez podmiot, o którym mowa w art. 73 ust. 2 i 5 ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. – Prawo o ruchu drogowym, we wniosku podaje się dane tego podmiotu oraz właściciela pojazdu.

** numer REGON podaje się tylko wtedy, kiedy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca

*** datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają nadanego numeru PESEL

**** Dotyczy samochodu osobowego