

WNIOSEK O CZASOWE WYCOFANIE POJAZDU Z RUCHU

Międzychód, dnia.....

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

.....
.....
(adres zamieszkania lub siedziby)

.....
(PESEL/REGON)

Starostwo Powiatowe
w Międzychodzie

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

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

Do wniosku załączam:

1. dowód rejestracyjny – seria i numer
2. tablice rejestracyjne o nr rejestracyjnym

.....
(podpis właściciela)