

Ozarów Mazowiecki dnia

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

.....
(adres zamieszkania lub siedziby właściciela pojazdu)

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

organ rejestrujący

Numer telefonu kontaktowego

WNIOSEK

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

1. rodzaj pojazdu i przeznaczenie
2. marka, typ, model
3. rok produkcji
4. numer identyfikacyjny VIN (nadwozia, podwozia)
5. numer rejestracyjny

Do wniosku załączam:

1. dowód rejestracyjny: seria i numer.....
2. kartę pojazdu, jeżeli była wydana: seria i numer
3. tablice rejestracyjne o numerze rejestracyjnym.....

.....
(podpis właściciela pojazdu)

- * Numer REGON podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca
- ** Datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają nadanego numeru PESEL