.................................................... Starachowice, dnia ..................................
imię i nazwisko lub nazwa właściciela

....................................................
adres właściciela

 **………………………………………**(nr PESEL, data ur. lub REGON)\*

**Starosta Starachowicki
Wydział Komunikacji i Dróg**

**WNIOSEK**

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

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. numer rejestracyjny .........................................................................................................

4. rok produkcji ....................................................................................................................

5. numer identyfikacyjny VIN, numer nadwozia, podwozia lub ramy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Do wniosku załączam decyzję o czasowym wycofaniu pojazdu z ruchu z dnia……………….. oraz kartę pojazdu, jeśli była wydana.

..............................................

(podpis właściciela pojazdu)

**Kwituję odbiór:**

1. Dowód rejestracyjny /seria i numer/ …………………………..........………….………
2. Kartę pojazdu /seria i numer/ ………………………………….........…………………..
3. Tablice rejestracyjne ……………………………………………..........…………..……

 ……………………………………

 (podpis właściciela pojazdu)

……………………………….

/data, podpis i imienna pieczątka/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Numer REGON podaje się, gdy właściciel pojazdu jest przedsiębiorcą.

\*Datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają nadanego numeru PESEL.