

Police,

.....
(Imię i nazwisko/nazwa właściciela pojazdu)

.....
(Adres)

.....
(PESEL, REGON lub data urodzenia*)

STAROSTA POLICKI
Ul. Tanowska 8, 72-010 Police

WNIOSEK

o czasowe wycofanie pojazdu z ruchu

(samochodu ciężarowego/przyczepy o dopuszczalnej masie całkowitej od 3,5 t, ciągnika samochodowego, pojazdu specjalnego, autobusu)

Wnoszę o czasowe wycofanie z ruchu na okres miesięcy (*od 2 do 24 miesięcy*), następującego pojazdu:

1. Rodzaj pojazdu i przeznaczenie.....
2. Marka, typ, model
3. Rok produkcji
4. Numer identyfikacyjny VIN albo numer nadwozia (podwozia lub ramy)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Numer rejestracyjny

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1. Dowód rejestracyjny
2. Tablice rejestracyjne

Do wglądu: OC – brak skutkuje powiadomieniem Ubezpieczeniowego Funduszu Gwarancyjnego.

.....
(podpis właściciela pojazdu)

* numer REGON podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają nadanego nr PESEL