Sokołów Podlaski, dnia.....

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

tel. kont……..

….....
(adres)

Starostwo Powiatowe
w Sokołowie Podlaskim

….....
(PESEL /REGON*/data urodzenia**)

Proszę o anulowanie wpisu zastawu rejestrowego o dowodzie rejestracyjnym pojazdu marki ….....nr rejestracyjny.....

Załączam:
1. postanowienie Sądu o wykreśleniu zastawu rejestrowego

….....
(podpis)

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