

Ostrowiec Świętokrzyski, dnia

1.....
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela¹⁾)

2.....
(imię i nazwisko lub nazwa współwłaściciela)

1.....
(adres właściciela¹⁾)

2.....
(adres współwłaściciela)

1.....
(nr PESEL lub REGON ²⁾/data urodzenia³⁾)

2.....
(nr PESEL lub REGON ²⁾/data urodzenia współwłaściciela³⁾)

1..... 2.....
(nr telefonu/ e-mail)⁴⁾

STAROSTA OSTROWIECKI
ul. Hłzecka 37
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

Proszę o zwrot zatrzymanego*/elektronicznie zatrzymanego* dowodu rejestracyjnego pojazdu marki, nr rej. nr VIN.....

Nadmieniam, że ustała przyczyna zatrzymania dowodu rejestracyjnego.

W załączeniu przedkładam:

☐ pokwitowanie zatrzymania dowodu rejestracyjnego,

☐ zaświadczenie o przeprowadzonym badaniu technicznym.

1.....
(podpis właściciela)

2.....
(podpis współwłaściciela)

***Niepotrzebne skreślić**

¹⁾ W przypadku wniosku składanego przez podmiot, o którym mowa w art. 73 ust.2 i 5 ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. Prawo o ruchu drogowym, we wniosku podaje się dane tego podmiotu oraz właściciela pojazdu

²⁾ Numer REGON podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest firma zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym.

³⁾ Datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają ustalonego nr PESEL

⁴⁾ Dane nieobowiązkowe podane za wyrażoną zgodą wnioskodawcy w celu ułatwienia kontaktu