

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

Wnoszę o wymianę dowodu rejestracyjnego samochodu*/ motocykla*/ przyczepy*
/ciągnika*/ motoroweru* marki o nr rejestracyjnym
nr VIN:..... ze względu na brak miejsca do wpisu terminu
kolejnego badania technicznego.

Wnoszę / nie wnoszę* o wydanie pozwolenia czasowego.

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