

.....
(miejscowość i data)

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

.....
.....
(adres)

.....
(PESEL lub REGON)

**Starostwo Powiatowe
w Słubicach
Wydział Komunikacji i Dróg**

**WIOSEK
O CZASOWE WYCOFANIE POJAZDU Z RUCHU**

Wnoszę o czasowe wycofanie z ruchu na okres od dnia do dnia
pojazdu:

1. rodzaj pojazdu i przeznaczenie
2. marka, typ model
3. rok produkcji
4. numer VIN albo numer nadwozia, podwozia lub ramy
5. numer rejestracyjny

Do wniosku załączam:

1. dowód rejestracyjny – seria i numer
2. kartę pojazdu, jeśli była wydana – seria i numer
3. tablice rejestracyjne o numerze rejestracyjnym

.....
(podpis)