

# WNIOSEK O CZASOWE WYCOFANIE POJAZDU Z RUCHU

Skarżysko-Kamienna dnia .....

.....  
/ imię i nazwisko lub nazwa firmy właściciela /

.....  
/adres zamieszkania lub siedziba właściciela/  
.....

.....  
/ numer PESEL lub REGON/

**STAROSTWO POWIATOWE  
WYDZIAŁ KOMUNIKACJI I TRANSPORTU  
W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ**

**Wnoszę o czasowe wycofanie z ruchu na okres 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. karta pojazdu seria i numer .....
3. tablice rejestracyjne numer .....
4. inne dokumenty .....

.....  
/podpis właściciela lub osoby upoważnionej/