

## WNIOSEK O CZASOWE WYCOFANIE POJAZDU Z RUCHU

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

Krosno Odrzańskie, .....

.....  
.....  
(adres zamieszkania lub siedziby właściciela pojazdu)

.....  
(nr PESEL lub REGON/data urodzenie)

**STAROSTWO POWIATOWE  
w Krośnie Odrzańskim**

**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. Kartę pojazdu, jeżeli była wydana – seria i numer .....
3. Tablice rejestracyjne o nr rejestracyjnym .....

.....  
Podpis wnioskodawcy