

Grajewo, dnia

.....

(imię i nazwisko)

.....

(dokładny adres zamieszkania)

.....

.....

(nr telefonu)

.....

(nr PESEL)

Starostwo Powiatowe w Grajewie

Wydział komunikacji, Transportu

i Dróg Publicznych

WNIOSKE

Zwracam się z prośbą o zwrot dowodu rejestracyjnego zatrzymanego przez organ kontroli ruchu drogowego na pojazd marki

O numerze rejestracyjnym

Do wniosku załączam:

zaświadczenie z badań technicznych nr

faktura nr/z dnia

umowa z dnia

dowód osobisty (do okazania)

upoważnienie

inne

.....

(czytelny podpis właściciela)

Potwierdzam elektroniczne wydanie/zwrot dowodu rejestracyjnego:

.....

(pieczęć i podpis wydającego dowód rejestracyjny)

.....

(czytelny podpis właściciela)