

## WŁAŚCICIEL

Pisz, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

\_\_\_\_\_  
(adres właściciela)

\_\_\_\_\_  
(nr PESEL lub REGON)

## WSPÓŁWŁAŚCICIEL

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

\_\_\_\_\_  
(adres właściciela)

\_\_\_\_\_  
(nr PESEL lub REGON)

**Starostwo Powiatowe  
w Pisz**  
**Wydział Komunikacji i Transportu**



## W N I O S E K

### Proszę o zwrot zatrzymanego:

dowodu rejestracyjnego pojazdu marki, typ, model \_\_\_\_\_

o numerze rejestracyjnym \_\_\_\_\_

zatrzymanego przez:

organ kontroli ruchu drogowego

stacji kontroli pojazdów

### Do wniosku załączam:

1. zaświadczenie o przeprowadzonym bad. tech. nr \_\_\_\_\_

2. pokwitowanie o zatrzymaniu dowodu rej. nr \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis właściciela/właścicieli)