

Starostwo Powiatowe w Pisz

Wydział Komunikacji i Transport

Pisz, _____

WŁAŚCICIEL

WSPÓŁWŁAŚCICIEL

(imię i nazwisko/ nazwa przedsiębiorcy)

(imię i nazwisko/ nazwa przedsiębiorcy)

(adres właściciela)

(adres właściciela)

(PESEL/REGON)

(PESEL/REGON)

Numer kontaktowy _____

WNIOSEK

Proszę o zwrot zatrzymanego dowodu rejestracyjnego/ pozwolenia czasowego pojazdu:

Marka/typ/model _____

Numer rejestracyjny

--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--	--	--

Zatrzymanego przez:

- Organ kontroli ruchu drogowego
- Stację kontroli pojazdów

Do wniosku załączam:

1. Zaświadczenie o przeprowadzonym badaniu technicznym nr _____
2. Pokwitowanie o zatrzymaniu dokumentu nr _____
3. Polisa OC ważna do _____ Zakład Ubezpieczeń _____
4. _____

(czytelny podpis właściciela/właścicieli)