

Leszno, dnia

.....
.....
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

.....
.....
(imię i nazwisko współwłaściciela)

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

.....
.....
(adres zamieszkania współwłaściciela)

.....
(numer PESEL lub REGON/data urodzenia)

.....
(numer PESEL lub REGON/data urodzenia)

WNIOSEK

Proszę o zwrot zatrzymanego dowodu rejestracyjnego wydanego dla pojazdu marki..... o numerze rejestracyjnym..... nr identyfikacyjnym VIN/ nr nadwozia(podwozia)..... w związku z ustaniem przyczyny zatrzymania.

Do wniosku załączam:

1.
2.
3.
4.

.....
PODPIS WŁAŚCICIELA POJAZDU

.....
PODPIS WSPÓŁWŁAŚCICELA POJAZDU