

Turek, dnia

.....
/ nazwisko i imię /

.....
/ adres zamieszkania /

.....
/ nr PESEL /

**STAROSTWO POWIATOWE
WYDZIAŁ KOMUNIKACJI W TURKU**

Proszę o ponowne przywrócenie do ruchu pojazdu
Rodzaj pojazdu

marki nr VIN nr rej.
z uwagi na upływ okresu czasowego wycofania pojazdu z ruchu.

Do wniosku załączam;

- decyzje o czasowym wycofaniu pojazdu.

podpis właściciela pojazdu

Dnia przywrócono pojazd do ruchu oraz zwrócono dowód
rejestracyjny nr oraz tablice rej.

podpis pracownika

Kwituje odbiór w/w dowodu rejestracyjnego oraz tablic rejestracyjnych.

podpis właściciela pojazdu