

WŁAŚCICIEL**WSPÓŁWŁAŚCICIEL**

Gorlice, dnia

.....
(imię i nazwisko lub nazwa firmy).....
(imię i nazwisko lub nazwa firmy).....
(adres zamieszkania lub siedziba*).....
(adres zamieszkania lub siedziba*).....
(nr tel. komórkowy do powiadomienia SMS**).....
(nr PESEL lub REGON / data urodzenia***).....
(nr PESEL lub REGON / data urodzenia***)**Starostwo Powiatowe w Gorlicach
Wydział Komunikacji i Dróg****WNIOSEK – przywrócenie do ruchu**

1. Wnoszę o przywrócenie do ruchu po czasowym wycofaniu pojazdu:

rodzaj pojazdu i przeznaczenie:

marka, typ, model

rok produkcji

numer VIN albo numer nadwozia, podwozia lub ramy

numer rejestracyjny

2. Do wniosku załączam następujące dokumenty: (właściwe zaznaczyć – X)

 decyzję o czasowym wycofaniu pojazdu z ruchu karta pojazdu, seria i numer
(podpis wnioskodawcy)Wydano****: dowód rejestracyjny – seria DR / nr
kartę pojazdu – seria KP / nr
tablice rejestracyjne – nr rej.
(podpis osoby wydającej).....
(data i podpis wnioskodawcy)

* należy wpisać adres, pod którym właściciel zamieszkuje z zamiarem stałego pobytu lub adres siedziby w przypadku osób prawnych.

** pole nieobowiązkowe

*** numer REGON podaje się, gdy właścicielem jest osoba prawna, datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają nr PESEL

**** niepotrzebne skreślić