

.....
Nazwisko i imię

.....
Miejscowość i data

.....
Adres

.....
Nr PESEL

.....
.....
Nazwa Wydziału Komunikacji

**WNIOSEK O PRZYWRÓCENIE POJAZDU DO RUCHU PO CZASOWYM
WYCOFANIU**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przywrócenie do ruchu z
dnem.....pojazdu:

Marki.....

Nr rejestracyjny.....

Nr VIN.....

W załączeniu decyzja o czasowym wycofaniu pojazdu z ruchu oraz karta pojazdu, jeżeli
była wydana.

.....
Czytelny podpis

Potwierdzam odbiór tablic rejestracyjnych, dowodu rejestracyjnego i karty pojazdu,
jeżeli była wydana.

.....
Czytelny podpis