

KD.5410-7-.....201

Tomaszów Lubelski,.....

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres właściciela)

.....
(nr PESEL lub REGON)

**Starostwo Powiatowe
w Tomaszowie Lubelskim
Wydział Komunikacji
i Drogownictwa**

**WNIOSEK
o zwrot dowodu rejestracyjnego**

Zwracam się z prośbą o zwrot dowodu rejestracyjnego,
pojazdu marki.....nr rej.....zastrzymanego
przez Policję (Inspekcję Transportu Samochodowego) w dniu
....., z powodu.....
.....

W załączeniu dołączam zaświadczenie z badań technicznych
pojazdu.

.....
(czytelny podpis)

Wykonał :.....

(podpis)

Kwituję odbiór dowodu rejestracyjnego
seria i numer.....
.....

(data i czytelny podpis)