SP(KM)24-30.06.2017

 Płock, dnia......................................

.......................................................................

(imię i nazwisko właściciela/ nazwa firmy)

...................................................................

 (kod pocztowy- adres zamieszkania)

……………………………………………

.................................................................... **STAROSTA PŁOCKI**

(PESEL lub REGON \*)/ data urodzenia)

  **WNIOSEK**

**proszę o zwrot dowodu rejestracyjnego,**  zatrzymanego przez organ kontroli ruchu drogowegoz powodu: uszkodzeń podczas zdarzenia drogowego\*), niesprawności pojazdu\*), nieopłaconej składki OC\*), braku aktualnych badań technicznych\*), inne\*),pojazdu marki....................................... nr rejestracyjny ........................................nr nadwozia.........................................................................

Oświadczam, że występujące nieprawidłowości zostały usunięte.

 .................................................

 (podpis właściciela)

potwierdzam odbiór dowodu rejestracyjnego: seria...................................................

numer......................................................... nr rejestracyjny.......................................

 ...........................................................

 (data odbioru i podpis właściciela)

\*) właściwe podkreślić