

.....  
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

Strzyżów dnia,.....

**Starostwo Powiatowe  
w Strzyżowie**

.....

.....  
(adres właściciela)

.....  
(nr PESEL lub REGON\*)

**Wnoszę o czasowe wycofanie z ruchu na okres do dnia \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ roku,  
następującego pojazdu:**

Rodzaj pojazdu i przeznaczenie:.....

Marka, model:.....

o numerze rejestracyjnym:.....

numer identyfikacyjny VIN / nr nadwozia (podwozia):.....

**Do wniosku załączam:**

1. Dowód rejestracyjny (seria i numer):.....
2. Karta pojazdu (jeżeli była wydana) seria i numer:.....
3. Tablice rejestracyjne o numerze:.....
4. ....

.....  
(podpis właściciela)

---

\* Numer REGON - gdy właścicielem pojazdu jest podmiot posiadający osobowość prawną.