

Zakopane, dnia

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

.....
.....
(adres właściciela)

.....
(nr PESEL lub REGON)

Starostwo Powiatowe w Zakopanem
Wydział Komunikacji
ul. Chramcówki 15
34- 500 Zakopane

Wnoszę o wymianę dowodu rejestracyjnego pojazdu:

marka, typ, model

rok produkcji

kolor

numer identyfikacyjny VIN / nr nadwozia (podwozia)

rodzaj paliwa

numer rejestracyjny

numer karty pojazdu

Przyczyny wymiany dowodu rejestracyjnego:

- brak miejsca na następne zapisy*

- zmiana danych zamieszczonych w dowodzie rejestracyjnym*

- dowód rejestracyjny uległ zniszczeniu*

Jednocześnie wnioskuję o wydanie pozwolenia czasowego na okres wydania nowego dowodu rejestracyjnego.**

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)

.....
(podpis)

* właściwe zaznaczyć
** niepotrzebne skreślić