WŁAŚCICIEL:

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

.....
*adres właściciela (siedziba)**

.....
PESEL lub REGON/data urodzenia***

.....
tel. kontaktowy/ adres e-mail

WSPÓŁWŁAŚCICIEL:

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

.....
*adres właściciela (siedziba)**

.....
PESEL lub REGON/data urodzenia***

.....
tel. kontaktowy/ adres e-mail

Wadowice, dn. .....

STAROSTWO POWIATOWE

W WADOWICACH

Wnoszę o*:**

□ **wydanie zatrzymanego dowodu rejestracyjnego/ pozwolenia czasowego**

□ **zwolnienie elektronicznie zatrzymanego dowodu rejestracyjnego/ pozwolenia czasowego**

dla pojazdu marki .....

nr rejestracyjny .....

Do wniosku dołączam:

□ pokwitowanie zatrzymania dowodu rejestracyjnego/ pozwolenia czasowego

□ zaświadczenie ze stacji kontroli pojazdów

□ upoważnienie

□ inne .....

Oświadczam, że działam w imieniu i za zgodą współwłaścicieli danego pojazdu.

Oświadczam, że zapoznałem (am) się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Wadowicach.

.....

podpis właściciela/ współwłaściciela

	Data	Podpis
Przyjął wniosek kompletny		
Załatwił sprawę/ Wydał dokument PC		
Wydał DR		

** Dane podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest osoba prawna np. sp. z o.o., stowarzyszenie.*

***Datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają ustalonego nr PESEL.*

**** Zaznaczyć właściwe.*