

....., dnia r.
(miejscowość) (data)

.....

(imię i nazwisko właściciela / nazwa firmy)

.....

(adres / siedziba)

.....

PESEL/ REGON

KT. 5410.

Starosta Chojnicki
ul. 31 Stycznia 56
89 - 600 Chojnice

WNIOSK

o wymianę dowodu rejestracyjnego / zmianę danych / zwrot dowodu rejestracyjnego

Niniejszym wnoszę o:

- * Wymianę dowodu rejestracyjnego z powodu braku miejsca na kolejne wpisy o terminie ważności badania technicznego
 Jednocześnie wnoszę o wydanie pozwolenia czasowego
- Zmianę danych zawartych w dowodzie rejestracyjnym:
.....
.....
(określenie jakich danych dotyczy zmiana)
- Zwrot dowodu rejestracyjnego zatrzymanego przez uprawniony organ / diagnostę
- Zwrot elektronicznie zatrzymanego dowodu rejestracyjnego

następującego pojazdu

- rodzaj pojazdu:

- marka, typ, model:

numer rejestracyjny:

- numer identyfikacyjny (VIN):

Załączniki:

1.

2.

3.

4.

(pieczęć i podpis wnioskodawcy / osoby upoważnionej)

*- właściwe zakreślić znakiem „X”

Kwituję odbiór dowodu rejestracyjnego serii numer (data i podpis)
--