

**WNIOSEK O PRZYWRÓCENIE POJAZDU DO RUCHU  
PO WYCOFANIU CZASOWYM**

Ostrowiec Świętokrzyski dnia .....

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

.....  
(adres właściciela / współwłaściciela)

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

.....  
(nr telefonu/ e-mail)

**Starostwo Powiatowe  
w Ostrowcu Świętokrzyskim**

**ul. Hłżecka 37  
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski**

**Wnoszę o przywrócenie do ruchu pojazdu:**

1. rodzaj pojazdu i przeznaczenie .....
2. marka, typ, model .....
3. rok produkcji .....
4. numer VIN albo numer nadwozia, podwozia lub ramy .....
5. numer rejestracyjny .....

**Kwituję odbiór:**

1. dowodu rejestracyjnego; seria i numer .....
2. tablic rejestracyjnych o numerze .....

.....  
(czytelny podpis)

---

\*Numer REGON podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest firma zarejestrowana w Krajowym Rejestrze Sądowym.