**K.5410.11. .20……**

Iława, …………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .........................................................................  (imię i nazwisko /nazwa właściciela/współwłaściciela.  ……………………………………………………(adres właściciela/współwłaściciela) |  |  |
| ……………………………………………  (nr PESEL/REGON\*/data urodzenia\*\*)  Numer telefonu\*\*\* …………………………… |  | ***Starosta Powiatu Iławskiego*** |

**W N I O S E K**

**O PRZYWRÓCENIE DO RUCHU POJAZDU CZASOWO WYCOFANEGO Z RUCHU**

Wnoszę o przywrócenie do ruchu pojazdu czasowo wycofanego/skrócenie okresu czasowego

wycofania pojazdu z ruchu:

rodzaj pojazdu i przeznaczenie……………………............................................................................... marka, typ, model................................................................................................................................... rok produkcji........................................................................................................................................... numer VIN albo nr nadwozia, podwozia lub ramy................................................................................ numer rejestracyjny ..............................................................................................................................

**Do wniosku załączam:**

 decyzję o czasowym wycofaniu pojazdu z ruchu z dnia……...............................…………..

 kartę pojazdu ( jeśli była wydana) nr .....................................................................................

 zaświadczenie o przeprowadzonym dodatkowym badaniu technicznym pojazdu nr ......................  
 (wymagane w przypadku czasowego wycofania z ruchu samochodu osobowego)

………......……….....................................................

(podpis właściciela/li pojazdu)

**Kwituję odbiór:**

1. Dowód rejestracyjny /seria i numer/ …………………………..........………….………
2. Kartę pojazdu /seria i numer/ ………………………………….........…………………..
3. Tablice rejestracyjne ……………………………………………..........…………..……

………......……….....................................................

(podpis właściciela/li pojazdu)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* nr REGON podaje się, gdy właścicielem jest przedsiębiorca

\*\* datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają ustalonego numeru PESEL

\*\*\* Dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie wskazanym we wniosku