

Białogard, dnia.....

.....

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

.....

.....
(adres właściciela)

.....
(nr PESEL lub REGON* / data urodzenia**)

.....

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

.....

.....
(adres współwłaściciela)

.....
(nr PESEL lub REGON* / data urodzenia**)

**STAROSTWO POWIATOWE
Wydział Komunikacji i Drogownictwa
w Białogardzie**

WNIOSEK O WYMIANĘ DOWODU REJESTRACYJNEGO

Proszę o wymianę dowodu rejestracyjnego dla pojazdu marki,

numer rejestracyjny w związku z brakiem miejsca na wpisy

terminów kolejnych badań technicznych pojazdu.

Załączniki:

- 1) dowód rejestracyjny
- 2) karta pojazdu (jeśli była wydana)
- 3) zaświadczenie z aktualnym badaniem technicznym

.....
(czytelny podpis właściciela/współwłaściciela)

Zwolniony z opłaty skarbowej na podstawie art.3 ustawy z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej / DZ. U. z 2006r. Nr 225, poz. 1635 z późniejszymi zmianami.

*Numer REGON podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca

**Datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy którzy nie mają ustalonego numeru PESEL