

.....
imię i nazwisko lub nazwa właściciela

Białogard, dnia.....

.....
adres zameldowania

.....
seria i numer dowodu osobistego

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

**WNIOSEK O ZWROT DOWODU REJESTRACYJNEGO ZATRZYMANEGO
PRZEZ POLICJĘ**

-Fizycznie (* nie potrzebne skreślić)

-Elektronicznie (* nie potrzebne skreślić)

Proszę o zwrot dowodu rejestracyjnego zatrzymanego przez Policję w dniu.....

dla pojazdu marki numer rejestracyjny.....

Załączniki:

1) Zaświadczenie z badania technicznego nr..... ze Stacji Kontroli Pojazdów

.....
2) Pokwitowanie z Policji

.....
czytelny podpis właściciela

Dnia..... wydano dowód rejestracyjny ELEKTRONICZNIE (* nie potrzebne skreślić)

nr.....

.....
podpis wydającego

Dnia..... odebrano dowód rejestracyjny ELEKTRONICZNIE (* nie potrzebne skreślić)

nr.....

.....
podpis właściciela