Kamienna Góra, dnia .........................................

**Wniosek o zwrot zatrzymanego dowodu rejestracyjnego**

1............................................................ 2..................................................................

(Imię i nazwisko właściciela) (Imię i nazwisko współwłaściciela)

1............................................................ 2.................................................................

(Adres - ulica) (Adres – ulica)

1............................................................ 2.................................................................

(Adres - miejscowość) (Adres - miejscowość)

1............................................................ 2..................................................................

(Pesel lub REGON) (Pesel lub REGON))

Wnoszę o zwrot zatrzymanego przez Policję dowodu rejestracyjnego pojazdu

**rodzaj pojazdu**....................................................................................................................................

**marka, typ, model**..............................................................................................................................

**numer rejestracyjny**..........................................................................................................................

**numer nadwozia, podwozia**..............................................................................................................

Do wniosku załączam:

* zaświadczenie o przeprowadzonym badaniu technicznym
* pokwitowanie zatrzymania dowodu rejestracyjnego
* inne………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że dane i informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą

..................................................................

 (podpis właściciela / li pojazdu)