

Lublin, dn.r.

.....

 (imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

STAROSTA LUBELSKI
ul. Spokojna 9
20-074 Lublin

.....

 (adres zamieszkania lub siedziby właściciela pojazdu)

.....

 (PESEL lub REGON*/ data urodzenia**)

WNIOSEK O PRZYWRÓCENIE DO RUCHU POJAZDU CZASOWO WYCOFANEGO Z RUCHU

Wnoszę o przywrócenie do ruchu czasowo wycofanego z ruchu pojazdu:

1. rodzaj pojazdu i przeznaczenie
2. marka, typ, model
3. rok produkcji
4. numer identyfikacyjny VIN/ numer nadwozia (podwozia lub ramy).....

5. Numer rejestracyjny

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1. Decyzję o czasowym wycofaniu pojazdu z ruchu
2.
3.
4.

.....
 (podpis właściciela pojazdu)

*Numer REGON podaje się, gdy właścicielem jest przedsiębiorca

** Datę urodzenia podają cudzoziemcy, którzy nie mają ustalonego numeru PESEL

Starostwo Powiatowe w Lublinie, ul. Spokojna 9, 20-074 Lublin
 tel. 81 528-66-03 Punkt Obsługi Klienta, fax. 81 528-66-01, e-mail: starostwo@powiat.lublin.pl
 Informacja: Wydział Komunikacji, Transportu i Drogownictwa tel. 81 52 86 700, niski parter