Legnica dn................................................

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

 imię i nazwisko/ nazwa właściciela

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

 adres

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

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

 nr PESEL / nr REGON

 **STAROSTWO POWIATOWE**

 **WYDZIAŁ KOMUNIKACJI**

 **I TRANSPORTU DROGOWEGO**

 **W LEGNICY**

Wnoszęo wymianę dowodu rejestracyjnego niżej wymienionego pojazdu:

1. rodzaj pojazdu....................................................................................................................................

2. marka, model......................................................................................................................................

3. numer VIN..........................................................................................................................................

4. numer rejestracyjny.............................................................................................................................

w związku z ….......................................................................................................................................

**Jednocześnie wnioskuję / nie wnioskuję\* o wydanie pozwolenia czasowego do czasu wydania dowodu rejestracyjnego.**

**\*niepotrzebne skreślić**

Do wniosku załączam:

1. zaświadczenie o przeprowadzonym badaniu technicznym,
2. dowód rejestracyjny,
3. …................................................................................................................................................

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

 (podpis)

Oświadczam, że działam za zgodą i wiedzą współwłaściciela/współwłaścicieli pojazdu ( § 16 ust.1 rozporządzenia w sprawie rejestracji i oznaczania pojazdów oraz wymagań dla tablic rejestracyjnym – Dz. U. Z 2017r. Poz 2355)

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

 (podpis)