

Legnica dn.....

.....  
imię i nazwisko/ nazwa właściciela

.....  
adres  
.....

.....  
nr PESEL / nr REGON

**STAROSTWO POWIATOWE  
WYDZIAŁ KOMUNIKACJI  
I TRANSPORTU DROGOWEGO  
W LEGNICY**

Wnoszę o wymianę dowodu rejestracyjnego niżej wymienionego pojazdu:

1. rodzaj pojazdu.....

2. marka, model.....

3. numer VIN.....

4. numer rejestracyjny.....

w związku z .....

**Jednocześnie wnioskuje / nie wnioskuje\* 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 rejestracyjnych – Dz. U. Z 2017r. Poz 2355)

.....  
(podpis)