

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

.....
(imię i nazwisko lub nazwa współwłaściciela)

.....
(adres właściciela)

.....
(adres współwłaściciela)

.....
(PESEL/REGON*/data urodzenia właściciela**)

.....
(PESEL/REGON*/data urodzenia współwłaściciela**)

Urząd m.st. Warszawy

Biuro Administracji i Spraw Obywatelskich

Delegatura w Dzielnicy

WNIOSEK o zwrot dowodu rejestracyjnego

Wnoszę o zwrot zatrzymanego dowodu rejestracyjnego/pozwolenia czasowego*** pojazdu marki, o numerze rejestracyjnym.....

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

.....
(podpis właściciela)

.....
(podpis współwłaściciela)

Dowód rejestracyjny/pozwolenie czasowe*** otrzymałem/am

.....
(data i podpis)

*Numer REGON podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca.

**Datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają ustalonego nr PESEL.

***Zaznaczyć właściwe.