

[!] Instrukcja wypełnienia:

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI.
2. W polach wyboru zaznacz krzyżykiem właściwą kratkę.

Warszawa, r.

Prezydent m.st. Warszawy

Wniosek o zwrot zatrzymanego dowodu rejestracyjnego lub pozwolenia czasowego

Dane właściciela pojazdu

Imię i nazwisko lub nazwa:

Dokładny adres zamieszkania lub siedziby:

PESEL

[i] Datę urodzenia podaj tylko, jeśli nie masz numeru PESEL.

Data urodzenia [w formacie dzień-miesiąc-rok]

REGON [tylko dla przedsiębiorców]

[i] Numeru telefonu i adresu e-mail nie musisz podawać. Ułatwi nam to jednak kontakt z Tobą. Jeśli je podasz, oznacza to, że wyrażasz zgodę na ich przetwarzanie¹.

Numer telefonu lub adres e-mail:

Dane współwłaściciela pojazdu (jeśli jest)

Imię i nazwisko lub nazwa:

Dokładny adres zamieszkania lub siedziby:

PESEL

[i] Datę urodzenia podaj tylko jeśli nie masz numeru PESEL.

Data urodzenia [w formacie dzień-miesiąc-rok]

REGON [tylko dla przedsiębiorców]

[i] Numeru telefonu i adresu e-mail nie musisz podawać. Ułatwi nam to jednak kontakt z Tobą. Jeśli je podasz, oznacza to, że wyrażasz zgodę na ich przetwarzanie¹.

Numer telefonu lub adres e-mail:

¹ Art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Wnioskuje o zwrot zatrzymanego:

- ☐ dowodu rejestracyjnego
☐ pozwolenia czasowego

Dane pojazdu

Marka:

Numer rejestracyjny:

Numer VIN (nadwozia), podwozia lub ramy:

Do wniosku załączam:

1.
2.
3.
4.
5.

.....
podpis właściciela pojazdu

.....
podpis współwłaściciela pojazdu

Potwierdzam odbiór:

- ☐ dowodu rejestracyjnego
☐ pozwolenia czasowego

.....
podpis właściciela pojazdu

.....
podpis współwłaściciela pojazdu