

|                        |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|
| <b>Nr<br/>rejestr.</b> |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

(wypełnia organ skreślający wpis o zastawie rejestrowym)

## Wniosek

....., dnia .....

.....

.....

(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

.....

(adres właściciela)

.....

(ulica, numer domu)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PESEL

.....

REGON \*

**Proszę o skreślenie wpisu o zastawie rejestrowym w dowodzie rejestracyjnym pojazdu:**

1) rodzaj pojazdu.....

2) marka, typ, model .....

3) numer identyfikacyjny VIN /numer nadwozia/ numer seryjny .....

4) numer rejestracyjny .....

**Do wniosku załączam następujące dokumenty :**

1).....

2) .....

3).....

.....  
( podpis właściciela )

.....  
( pieczęć urzędu )

**Potwierdzam dokonanie wpisu w dowodzie rejestracyjnym o skreśleniu  
zastawu rejestrowego w dniu .....**

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

.....  
( pieczęć i podpis pracownika )