|  |  |
| --- | --- |
| logoitd | WOJEWÓDZKI INSPEKTORATTRANSPORTU DROGOWEGO W RADOMIU26 - 610 Radom, ul. Bolesława Limanowskiego 29Atel./fax. (48) 363 51 87 |

……………………, dnia ………………… r.

………………………………

nr protokołu kontroli

………………………………

nazwisko i imię lub nazwa właściciela

………………………………

………………………………

adres

………………………………

PESEL lub REGON

………………………………

tel. lub e-mail

 **Mazowiecki Wojewódzki Inspektor**

 **Transportu Drogowego**

 **ul. Limanowskiego 29A**

 **26-610 Radom**

**WNIOSEK**

Proszę o zwrot zatrzymanego dowodu rejestracyjnego pojazdu o nr rej.

W załączeniu przedkładam:

1. Zaświadczenie z przeprowadzonego badania technicznego nr
2. Pokwitowanie za zatrzymany dowód rejestracyjny nr
3.
4.

 …………………………………… ……………………………………

 *czytelny podpis* *nr dowodu osobistego*

Dokument otrzymałem/am:

 …………………………………… ……………………………………

 *data* *czytelny podpis*

Zrealizowano:

 …………………………………… ……………………………………

 *data czytelny podpis*