**DRUK nr 8**

# **Wniosek do Starosty Pszczyńskiego o zwrot zatrzymanego dowodu rejestracyjnego**

Pszczyna, dnia:

imię i nazwisko / nazwa:

adres zamieszkania / siedziba:

PESEL:

REGON:

Tel.  **do wyboru nr tel. komórkowego lub adres e-mail:**

e-mail **do wyboru nr tel. komórkowego lub adres e-mail:**

Wnoszę o zwrot zatrzymanego dowodu rejestracyjnego pojazdu marki (proszę podać markę):

numer rejestracyjny (proszę podać numer):

zatrzymanego przez (proszę podać organ / instytucję, która dokonała zatrzymania dokumentu):

podpis właściciela pojazdu lub osoby pisemnie upoważnionej: