|  |  |
| --- | --- |
| logoitd | WOJEWÓDZKI INSPEKTORATTRANSPORTU DROGOWEGO W RADOMIU 26 - 610 Radom, ul. Bolesława Limanowskiego 29A  tel./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

…………………………………… ……………………………………

*czytelny podpis* *nr dowodu osobistego*

Dokument otrzymałem/am:

…………………………………… ……………………………………

*data* *czytelny podpis*

Zrealizowano:

…………………………………… ……………………………………

*data czytelny podpis*