Opatów, dnia……………………..

……………………………………………..

Imię i Nazwisko / Nazwa Firmy

……………………………………………..

Adres

………………………………………………

PESEL/REGON

………………………………………………

telefon

**Do Wydziału Komunikacji,**

**Transportu i Dróg**

**Starostwa Powiatowego**

**w Opatowie**

Zwracam się z prośbą o przywrócenie do ruchu pojazdu marki……………………… o numerze rejestracyjnym……………………………, nr VIN:……………………………………………………

wycofanego na okres……………………………………………………………………………………

Potwierdzam odbiór:

- tablic rejestracyjnych o numerze……………………………….

- dowodu rejestracyjnego o numerze…………………………..

……………………………..

Data i czytelny podpis