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