

KD-20/1

Rawicz, dnia

.....
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

.....
(adres właściciela)

.....
(numer pesel lub regon)

**Starostwo Powiatowe w Rawiczu
Wydział Komunikacji i Dróg**

Wniosek

Proszę o zwrot zatrzymanego dowodu rejestracyjnego wydanego dla pojazdu marki.....

numer rejestracyjny.....numer podwozia/ramy.....

w związku z ustaniem przyczyny zatrzymania.

.....
(podpis)

Kwituję odbiór zatrzymanego dowodu rejestracyjnego dnia.....

.....
(podpis)