

.....
Polkowice,.....

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

Starosta Polkowicki
ul. św. Sebastiana 1
59-100 Polkowice

.....
.....
(adres właściciela pojazdu)

.....
(nr PESEL lub REGON**/ data urodzenia***)

Proszę o wpisanie / wykreślenie (*) zastawu rejestrowego ustanowionego na pojeździe
marka, model.....
nr rejestracyjny.....

W załączeniu:

- 1)
- 2)

.....
(podpis właściciela pojazdu)

* niepotrzebne skreślić

** numer REGON podaje się gdy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca

*** datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają nadanego numeru PESEL