

.....  
imię i nazwisko lub nazwa właściciela

.....  
Miejscowość, data

.....  
adres właściciela

.....  
nr **PESEL** (osoba fizyczna) lub **REGON** (osoba prawna)  
lub **data urodzenia** (dotyczy cudzoziemców)

**STAROSTWO POWIATOWE**  
**ul. Sempolowskiej 2a**  
**76-100 Sławno**

## **W N I O S E K**

Wnoszę o zwrot dowodu rejestracyjnego wydanego na pojazd marki .....

o nr rejestracyjnym ....., zatrzymanego przez Policję / Inspekcję Transportu Drogowego.

.....  
czytelny podpis właściciela

Potwierdzam odbiór dowodu rejestracyjnego o nr .....

.....  
data i czytelny podpis osoby odbierającej