

....., dnia .....

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

.....  
(adres właściciela, miejscowość, kod, ulica)

.....  
(numer dowodu osobistego lub Regon)

## WNIOSEK

Proszę o zwrot zatrzymanego dowodu rejestracyjnego wydanego dla  
pojazdu ..... marki .....  
numer rejestracyjny .....  
w związku z ustaniem przyczyny zatrzymania

.....  
(podpis)