

Inowrocław, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko/nazwa firmy)

.....  
( adres zamieszkania )

.....  
(PESEL / REGON

**Starostwo Powiatowe  
Wydział Komunikacji i Transportu  
w Inowrocławiu**

Proszę o **wymianę dowodu rejestracyjnego:**

samochodu / motocykla / ciągnika / przyczepy / motoroweru\* **marki** .....

**typ(model)** ..... **numer rejestracyjny** .....

z powodu braku miejsca na wpis kolejnych badań technicznych.

**Wnoszę / Nie wnoszę\*** o wydanie pozwolenia czasowego.

.....  
( podpis wnioskodawcy)

Wydano **pozwolenie czasowe** seria/numer .....

.....  
( data, podpis i pieczęć pracownika )

Kwituję odbiór **pozwolenia czasowego** seria/numer .....

.....  
( data, podpis wnioskodawcy)

Wydano **dowód rejestracyjny** seria/numer .....

.....  
( data, podpis i pieczęć pracownika)

Kwituję odbiór dowodu rejestracyjnego seria/numer .....

Inowrocław, dnia .....

.....  
( podpis wnioskodawcy)

*Opłata :*

- z pozwoleniem czasowym - 73,50
- bez pozwolenia czasowego - 54,50

\* **niepotrzebne skreślić**