

Częstochowa, dnia

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

.....
adres zamieszkania lub siedziby

.....
nr PESEL/REGON

**Starostwo Powiatowe
w Częstochowie
Wydział Komunikacji**

.....
imię i nazwisko współwłaściciela pojazdu

.....
adres zamieszkania

.....
nr PESEL/REGON

Wniosek
o wydanie dowodu rejestracyjnego z powodu
braku miejsca na wpis terminu badania technicznego

Dotyczy pojazdu:

marki, nr rej.

nr VIN

wnioskuję, opłata 73,50 zł – pozwolenie czasowe i dowód rejestracyjny

nie wnioskuję, opłata 54,50 zł – dowód rejestracyjny

o wydanie pozwolenia czasowego

zgodnie z art. 74 ust. 2 pkt. 2 lit. c ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. - Prawo o ruchu drogowym (t.j. Dz.U. z 2020 r., poz. 110), w związku z §6 rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Budownictwa w sprawie rejestracji i oznaczenia pojazdów oraz wymagań dla tablic rejestracyjnych (t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 2355) oraz §9 rozporządzenia Ministra Infrastruktury w sprawie szczegółowych czynności organów w sprawach związanych z dopuszczeniem pojazdu do ruchu oraz wzorów dokumentów w tych sprawach (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 2130).

.....
podpis właściciela pojazdu

.....
podpis współwłaściciela pojazdu

* zaznacz „X” odpowiedni kwadrat