

Gryfice, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(adres zamieszkania)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Nr PESEL / data urodzenia)\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(NUMER TELEFONU)

Starosta Powiatu Gryfickiego  
ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 18  
72-300 Gryfice  
Tel./Fax: 91-384-2056  
E-mail: sekretariat@gryfice.pl

## WNIOSEK

### o przesłanie dowodu rejestracyjnego i karty pojazdu (jeżeli była wydana) za pośrednictwem poczty

Ja niżej podpisana(y), będąc Stroną w postępowaniu administracyjnym w przedmiocie rejestracji pojazdu:

marki .....

nr rejestracyjny .....

zwracam się z wnioskiem o przesłanie dowodu rejestracyjnego oraz karty pojazdu (jeżeli była wydana) na adres wskazany w niniejszym podaniu.

**W załączeniu przedkładam pozwolenie czasowe.**

.....  
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

**WAŻNE!!!**

Warunkiem przesłania przez wydział komunikacji nowego dowodu rejestracyjnego (DR) jest zwrot wydanego wcześniej pozwolenia czasowego (PC) lub starego dowodu rejestracyjnego (dotyczy postępowania o wymianę DR bez wydania PC).

)\* Datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają ustalonego Nr PESEL

)\*\* Zaznaczyć właściwy kwadrat