

Aleksandrów Kuj. ....

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

.....  
(adres właściciela)

.....  
(PESEL LUB REGON)

Starostwo Powiatowe  
Wydział Komunikacji i Transportu  
w Aleksandrowie Kujawskim

## WNIOSEK O WPIS / SKREŚLENIE\* ZASTAWU REJESTROWEGO / BANKOWEGO

Zgodnie z .....  
(podać rodzaj dokumentu, przy zastawie rejestrowym - pozycja rejestru)

wydanym w dniu ..... przez .....  
(nazwa banku lub sądu)

wnoszę o wpis / skreślenie\* zastawu rejestrowego/ bankowego\* w dowodzie  
rejestracyjnym (karcie pojazdu\*) pojazdu marki....., nr rej. ....

Do wniosku załączam:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

.....  
(podpis właściciela)

Potwierdzam odbiór dowodu rejestracyjnego, karty pojazdu\* z dokonanym  
wpisem / skreśleniem\* zastawu rejestrowego / bankowego\*

Data .....  
(podpis właściciela)