....., dnia.....
(miejscowość)

.....
(organ rejestrujący)

ZAWIADOMIENIE *
POTWIERDZENIE * nr .....

.....

.....
(adresat)
.....

Niżej wymieniony pojazd:

Marka, typ, model .....

|....|.....|.....|.....|... ..|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|

Numer identyfikacyjny VIN albo numer nadwozia, podwozia lub ramy

Rodzaj pojazdu i przeznaczenie .....

Seria, numer dowodu rejestracyjnego .....

Decyzja o czasowym wycofaniu pojazdu z ruchu** od dnia .....do dnia .....

który był zarejestrowany, *u nas/ u was** Nr rej. .....

Właściciel .....
(imię i nazwisko (nazwa lub firma))

.....
(adres zamieszkania (siedziby))

W przypadku pozytywnego potwierdzenia danych pojazd zostanie zarejestrowany u nas.*

Zarejestrowany został u nas, po potwierdzeniu danych w ewidencji pojazdów.*

Nr rej.....*

Właściciel .....
(imię i nazwisko (nazwa lub firma))

.....
(adres zamieszkania (siedziby))

Termin następnego badania technicznego pojazdu** .....

.....
(podpis i imienna pieczątka)

* Niepotrzebne skreślić.
** Dotyczy pojazdu czasowo wycofanego z ruchu.

Uwaga:
Dopuszcza się wystawianie zawiadomienia/potwierdzenia w formie wydruku z systemu informatycznego.