

Nidzica, dnia .....

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

zam. ....

.....  
(adres właściciela, miejscowość, kod, ulica)

.....  
(numer telefonu kontaktowego)

**Starosta Nidzicki**  
Ul. Traugutta 23  
13-100 Nidzica

**WNIOSEK**

Proszę o **zwrot zatrzymanego dowodu rejestracyjnego** wydanego dla pojazdu marki  
..... numer rejestracyjny ..... numer  
Vin: ..... w związku z ustaniem przyczyny zatrzymania.

**Do wniosku załączam:**

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

.....  
data i podpis właściciela pojazdu