

Grajewo, dnia .....

.....

(imię i nazwisko/nazwa firmy)

.....

(dokładny adres zamieszkania/siedziby)

.....

.....

(nr telefonu)

.....

(PESEL lub REGON)

**Starostwo Powiatowe w Grajewie**  
**ul. Strażacka 6B, 19-200 Grajewo**  
**Wydział Komunikacji, Transportu**  
**i Dróg Publicznych**

### **WNIOSEK**

Proszę o wymianę dowodu rejestracyjnego na .....

(rodzaj pojazdu)

marki ..... o nr rejestracyjnym .....

z powodu (**właściwe podkreślić**):

1. braku miejsca na wpis diagnosty o dokonany przeglądzie technicznym pojazdu,
2. zmiany parametrów technicznych pojazdu,
3. zmiany adresu zamieszkania

poprzedni adres .....

nowy adres .....

4. zmiana nazwiska

poprzednie nazwisko .....

nowe nazwisko .....

5. inne .....

**Do wniosku załączam:**

- dowód rejestracyjny;
- zaświadczenie z badań technicznych;
- dowód osobisty (do okazania);
- upoważnienie/ pełnomocnictwo;
- inne .....

Oświadczam, że działam za zgodą współwłaścicieli:

.....

.....

(podpis właściciela/współwłaściciela)

(podpis właściciela/pełnomocnika)