

WNIOSEK O CZASOWE WYCOFANIE POJAZDU Z RUCHU

.....
(miejsowość, data)

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

.....
(adres zamieszkania lub siedziby właściciela pojazdu)

.....
(numer PESEL lub REGON** / data urodzenia ***)

Starosta Pruszkowski
ul. Drzymały 30
05-800 Pruszków

Wnoszę o czasowe wycofanie z ruchu na okres do dnia pojazdu:

1. rodzaj pojazdu i przeznaczenie

2. marka, typ, model

3. rok produkcji

4. numer VIN albo numer nadwozia, podwozia lub ramy

5. numer rejestracyjny

Do wniosku załączam:

1. dowód rejestracyjny; seria i numer

2. tablice rejestracyjne o numerze rejestracyjnym.....

3. oświadczenie, o którym mowa w art. 78a ust. 4b ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. –
Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 988, z późn. zm.).****

.....
(podpis właściciela pojazdu)

* W przypadku wniosku składanego przez podmiot, o którym mowa w art. 73 ust. 2 i 5 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo ruchu drogowym, we wniosku podaje się dane tego podmiotu oraz właściciela pojazdu.

** Numer REGON podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca.

*** Datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają ustalonego numeru PESEL.

**** Dotyczy samochodu osobowego

Kodeks karny, art. 233 : „§ 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§ 6. Przepisy § 1 [...] stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.”

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

OŚWIADCZENIE

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

.....
.....
.....
.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Pruszków, dnia.....

.....
(podpis)

Oświadczenie przyjął:

.....
(data i podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)