

Sucha Beskidzka, dnia .....

.....  
imię i nazwisko właściciela/ Nazwa firmy

.....  
adres zamieszkania/ siedziby firmy

.....  
PESEL/ REGON

tel. ....

**STAROSTA SUSKI**

**Wnoszę o :**

**\*czasowe wycofanie pojazdu z ruchu na okres ..... miesięcy tj. do dnia .....**

**\*przedłużenie czasowego wycofania z ruchu na okres .... miesięcy tj. do dnia .....**

1. rodzaj pojazdu i przeznaczenie.....

2. marka, typ, model .....

3. rok produkcji .....

4. numer VIN/nadwozia/podwozia/ramy .....

5. numer rejestracyjny .....

.....  
Czytelny podpis właściciela

Załączniki:

1. Dowód rejestracyjny,
2. Karta pojazdu jeśli była wydana
3. Tablice rejestracyjne

- 
- niepotrzebne skreślić

**Oplata za czasowe wycofanie z ruchu**

**2 m-ce - 80 zł**

**3-12 m-cy - 4 zł**

**13-24 m-cy - 2 zł**

**25 -48 m-cy 0,25 zł**

Wyrażam / nie wyrażam zgody \* na wykorzystanie mojego numeru telefonu w celu kontaktu w sprawie prowadzonego postępowania administracyjnego dotyczącego rejestracji przedmiotowego pojazdu.

.....  
czytelny podpis właściciela lub pełnomocnika

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Suchej Beskidzkiej

Data ..... Podpis .....