

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(Adres)

.....
(PESEL lub REGON)

.....
(Nr rejestracyjny)

**Urząd Miasta Torunia
Wydział Ewidencji i Rejestracji**

WNIOSEK

Proszę o dokonanie wpisu / wykreślenia wpisu o zastawie
rejestrowym na pojazd marki o nr
rejestracyjnym

Do wniosku dołączam

.....

.....

.....
(podpis czytelny właściciela)

Dokonano wpisu / wykreślenia wpisu w dowodzie
rejestracyjnym serii nr

Toruń, dnia

.....
(podpis pracownika)