



**Urząd Miasta Szczecin**  
**Wydział Spraw Obywatelskich**  
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin  
tel. + 48 91 42 45 000, fax: + 48 91 42 45 282  
wso@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

WSO-37

Szczecin, dn. ....

Imię i nazwisko lub nazwa właściciela pojazdu .....

Adres lub siedziba właściciela .....

Nr PESEL lub REGON\*/ data urodzenia\*\* .....

Wydział Spraw Obywatelskich  
**URZĄD MIASTA SZCZECIN**  
pl. Armii Krajowej 1  
70-456 Szczecin

## **WNIOSEK**

### **o czasowe wycofanie pojazdu z ruchu**

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 identyfikacyjny VIN albo numer nadwozia (podwozia lub ramy).....
5. Numer rejestracyjny.....

### **OŚWIADCZENIE**

**( dotyczy samochodów osobowych)**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia w związku z czym oświadczam, że\*\*\*:

- pojazd uczestniczył w wypadku i wymaga naprawy w związku z uszkodzeniem zasadniczych elementów nośnych konstrukcji lub wystąpiła szkoda istotna
- w trakcie badania technicznego stwierdzono naruszenie lub uszkodzenie elementów nośnych konstrukcji pojazdu

**Do wniosku załączam następujące dokumenty:**

1. Dowód rejestracyjny; seria i numer .....
2. Tablice rejestracyjne o numerze .....

**Do wglądu:** OC – brak skutkuje powiadomieniem UFG.

.....  
(podpis właściciela pojazdu)

---

\* numer REGON podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca

\*\* datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają nadanego nr PESEL

\*\*\* właściwe zaznaczyć