

Wniosek o zwrot zatrzymanego prawa jazdy

[MIEJSCOWOŚĆ], [DATA]

[IMIĘ I NAZWISKO]

[ADRES ZAMIESZKANIA]

[PESEL]

[NUMER PRAWA JAZDY]

Starosta [NAZWA POWIATU]

Starostwo Powiatowe w [MIEJSCOWOŚĆ]

[ADRES URZĘDU]

(w mieście na prawach powiatu: Prezydent Miasta [MIEJSCOWOŚĆ];

przy zakazie sądowym: Sąd [NAZWA I WYDZIAŁ], sygn. akt [SYGNATURA])

WNIOSEK O ZWROT ZATRZYMANEGO PRAWA JAZDY

Wnoszę o zwrot zatrzymanego prawa jazdy kategorii [KATEGORIA]

o numerze [NUMER], zatrzymanego:

- decyzją [ORGAN] z dnia [DATA], nr [NUMER DECYZJI], albo
- na podstawie wyroku Sądu [NAZWA] z dnia [DATA], sygn. akt [SYGNATURA].

Uzasadnienie:

Przyczyna zatrzymania ustała - upłynął okres, na jaki prawo jazdy zostało zatrzymane [np. 3 miesiące, art. 102 ustawy o kierujących pojazdami]. [W razie potrzeby: przedkładam aktualne orzeczenie lekarskie i psychologiczne oraz zaświadczenie o pozytywnym wyniku kontrolnego sprawdzenia kwalifikacji.]

Załączniki:

- [- dowód uiszczenia opłaty za wydanie prawa jazdy, jeśli wymagana;
- orzeczenie lekarskie / psychologiczne, jeśli badanie było wymagane;
- pełnomocnictwo, jeśli działasz przez pełnomocnika.]

[PODPIS]