

.....
miejscowość

.....
data

.....
imię, nazwisko

.....
adres

.....
numer telefonu

Wniosek o przestanie dowodu rejestracyjnego

Proszę o przestanie za pośrednictwem wyznaczonego operatora Poczty Polskiej S.A. stałego dowodu rejestracyjnego pojazdu o numerze rejestracyjnym DLB.....

.....
podpis

W załączeniu:



Pozwolenie czasowe



Pełnomocnictwo, jeśli jest wymagane

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych kontaktowych. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne ale niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku.

.....
podpis

Wyrażam Nie wyrażam* zgodę na wykorzystanie moich danych do celu kontaktu ze Starostwem Powiatowym w Lubaniu w pozostałych sprawach realizowanych przez Urząd, a w których jestem stroną. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

.....
podpis

* - właściwe zaznaczyć