

## Wniosek

.....  
.....  
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
.....  
.....  
(adres właściciela)

Oświadczam, że jestem właścicielem pojazdu marki.....  
nr rejestracyjny.....

Pojazd ten podlega wyrejestrowaniu z powodu trwałej i zupełnej utraty posiadania pojazdu bez zmiany w zakresie prawa własności zgodnie z art. 79 ust 1 pkt 5 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. 2012 poz. 1137).

W związku z powyższym wnoszę o ustalenie wysokości opłaty będącej warunkiem wyrejestrowania pojazdu w przypadku udokumentowanej trwałej i zupełnej utraty pojazdu bez zmiany w zakresie prawa własności (Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 3 kwietnia 2002r. Dz.U.2002.44.419)

.....  
(data i podpis)

-----  
Opłatę na podstawie § 1 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 3 kwietnia 2002 r.( Dz.U.2002.44.419) ustala się w wysokości: ..... zł

**liczoną zgodnie ze wzorem:**

$$O = W \times R + 2 \times S + 0,5 \times M$$

gdzie oznaczenie poszczególnych symboli jest następujące:

O - łączna kwota opłaty będąca warunkiem wyrejestrowania pojazdu w przypadku udokumentowanej trwałej i zupełnej utraty pojazdu bez zmiany w zakresie prawa własności,

W - współczynnik będący mnożnikiem opłaty za wydanie dowodu rejestracyjnego, uzależniony od rodzaju pojazdu i wynoszący: **4,0** - dla ciągników rolniczych i pojazdów samochodowych o masie własnej nieprzekraczającej 3,5 tony,

R - równowartość opłaty pobieranej za wydanie dowodu rejestracyjnego pojazdu ..... zł

S - stawka opłaty za umieszczenie zużytego lub nienadającego się do użytkowania pojazdu na składowisku odpadów ..... zł

M - maksymalna stawka grzywny w postępowaniu mandatowym ..... zł

$$O = 4 \times ..... + 2 \times ..... + 0,5 \times ..... = ..... \text{ zł}$$

**WW kwotę należy wpłacić na konto Gminy Miejskiej Lubin: PeKaO SA oddział Wrocław nr 03 1240 3464 1111 0010 2751 1223 lub w kasie tutejszego Urzędu.**

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

.....  
(data i podpis Naczelnika Wydziału)