

WNIOSEK O ZEZWOLENIE NA PRZEWÓZ / ŚWIADECTWO WŁASNOŚCI
dmv.ny.gov

Batch File No. Orig Activity

PROSZĘ PISAĆ CZYTELNICIE

OFFICE USE ONLY	Old Plate	Old Class	3 of Name	Insurance Company Code											
	Scofflaw Case Number(s)	New Plate	New Class	I T P											
	Special Conditions:	EX	GI	IF	NF	NU	OD	OV	PA	RC	SA	SO	SP	SS	SV
	Sales Tax Information	Status	Value (\$)	Jurisdiction	Rate	Out of State	Audit								

DEALER ONLY	Permit Info.	Permit Number	Expiration Date	Date Issued	Facility ID Number	Is there a lienholder?	If "Yes", enter the information below UNLESS the vehicle will be transported out-of-state (in that case, advise the lender to perfect the lien in that state).
	Lien Filing Code (Assigned by DMV)	Lienholder Name and Mailing Address					

INSTRUKCJE → WYPEŁNIĆ POLA NR 1 2 4 6 oraz NR 7. JEŚLI POLA NR 3 i 5 MAJĄ ZASTOSOWANIE, WYPEŁNIĆ TE POLA. PROSZĘ PISAĆ CZYTELNICIE.

1 Proszę zaznaczyć właściwą czynność.

Transport przedmiotowego pojazdu w celu zarejestrowania go poza stanem Nowy Jork.
PONIŻSZE OPCJE NIE MOGĄ BYĆ WYKORZYSTANE PRZEZ DEALERÓW LUB PARTNERÓW WYDAJĄCYCH TABLICE REJESTRACYJNE:
 Transport przedmiotowego pojazdu w obrębie stanu Nowy Jork w celu zarejestrowania go w innej części stanu Nowy Jork.
 Transport przedmiotowego pojazdu w celu przeprowadzenia wymaganej kontroli Wydziału Transportu Stanu Nowy Jork lub kontroli pojazdów ciężarowych w stanie Nowy Jork (wymagania – patrz strona 2).
 Zmiana informacji w aktualnym zezwoleniu na przewóz.

Ten pojazd będzie przewożony Z (miejsce pochodzenia, wpisać miasto i stan): DO (miejsce docelowe, wpisać miasto i stan):
UWAGA: NIE MA ZASTOSOWANIA W MASSACHUSETTS TO (miejsce docelowe, miasto i stan lub kraj):

2 IMIĘ I NAZWISKO GŁÓWNEJ OSOBY REJESTRUJĄCEJ (nazwisko, pierwsze imię, drugie imię) Numer identyfikacyjny prawa jazdy stanu Nowy Jork GŁÓWNEJ OSOBY REJESTRUJĄCEJ PŁEĆ DATA URODZENIA

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY WSPÓLREJESTRUJĄCEJ (nazwisko, pierwsze imię, drugie imię) Numer identyfikacyjny prawa jazdy stanu Nowy Jork OSOBY WSPÓLREJESTRUJĄCEJ PŁEĆ DATA URODZENIA

TELEFON DO KONTAKTU W DZIEŃ (opcjonalnie) ZMIANA NAZWISKA? ZMIANA ADRESU? TAK Czy rejestracja ma zostać dokonana na spółkę kapitałową lub osobową? Sposób uzyskania pojazdu:

ADRES, NA KTÓRY GŁÓWNA OSOBA REJESTRUJĄCA OTRZYMUJE POCZTĘ (Podać nazwę ulicy i numer domu, na obszarach wiejskich adres zbiorowy i/lub numer skrzynki pocztowej. Ten adres znajdzie się na dokumentacji).

ADRES ZAMIESZKANIA GŁÓWNEJ OSOBY REJESTRUJĄCEJ, JEŻELI JEST INNY NIŻ ADRES DO KORESPONDENCJI (NIE PODAWAĆ NR. SKRYTKI POCZT.)

3 NUMER PRAWA JAZDY WŁAŚCIELCIELA Tę sekcję musi podpisać właściciel pojazdu. Wymagane jest świadectwo własności potwierdzające imię, nazwisko oraz datę urodzenia właściciela. UWAGA – Nie należy wypełniać tej sekcji, jeżeli załączono wypełnione upoważnienie do rejestracji (formularz MV-95).

IMIĘ I NAZWISKO OBECNEGO WŁAŚCIELCIELA (nazwisko, pierwsze imię, drugie imię) DATA URODZENIA NR TEL. WŁAŚCIELCIELA. (opcjonalnie)

ADRES, NA KTÓRY WŁAŚCIELCIEL OTRZYMUJE POCZTĘ (podać nazwę ulicy i numer domu, na obszarach wiejskich adres zbiorowy i/lub numer skrzynki pocztowej)

UPOWAŻNIENIE: Osoba rejestrująca wymieniona w polu nr 2 jest upoważniona do dokonania rejestracji pojazdu wskazanego w polu nr 4

(Podpis właściciela lub upoważnionej osoby oraz podpis współwłaściciela, jeśli dotyczy) (Data)

4 NUMER IDENTYFIKACYJNY POJAZDU OPIS POJAZDU Typ nadwozia w przypadku samochodów (proszę zaznaczyć jedno pole)

Typ nadwozia w przypadku innych pojazdów (proszę zaznaczyć jedno pole) Rodzaj napędu lub paliwa (proszę zaznaczyć jedno pole)

Liczba cylindrów Do przyczep i pojazdów użytkowych Maksymalna masa całkowita Liczba miejsc siedzących Do samochodów wypożyczonych, autobusów i taksówek Stan drogomierza w milach Czy DROGOMIERZ wyświetla 5, 6 lub 7 cyfr? (wpisać liczbę bez dziesiętnych) Do przyczep i pojazdów użytkowych Liczba osi Odległość

OFFICE USE ONLY	Mileage Brand	Prior Owner	Title	Lien	Lien Number	L.R.
	Proof Submitted (Name and Ownership)				Approved By	Stop/Response
	Reg/Title No.	State	Date	Old Fee	Operator	

5

ZMIANY – Wpisać nowe informacje na temat aktualnej rejestracji lub tytułu na stronie 1 niniejszego formularza. Więcej informacji można znaleźć w treści formularza MV-82.1 Nadawanie numeru rejestracyjnego / wydawanie świadectwa własności pojazdu w stanie Nowy Jork („Registering/Titling a Vehicle in New York State”).

ZMIANA NAZWISKA: Wpisać **poprzednie** nazwisko drukowanymi literami w wersji, jaka znajduje się na aktualnych dokumentach rejestracyjnych lub świadectwie własności.

ZMIANY: Proszę opisać wszelkie zmiany w pojeździe i ich przyczyny.

6

Dowód KONTROLI WYDZIAŁU TRANSPORTU STANU NOWY JORK lub KONTROLI POJAZDÓW CIĘŻAROWYCH JEST WYMAGANY przed rejestracją, jeśli pojazd przewozi pasażerów, A pojazd:

- a. jest objęty wymogiem posiadania komercyjnego zezwolenia na prowadzenie pojazdu;
- b. jest autobusem, w którym liczba miejsc siedzących przekracza 15;
- c. zapewnia transport na podstawie umowy z prywatną szkołą lub okręgiem szkolnym;
- d. przewozi dzieci w wieku poniżej 21 lat do miejsc nauczania akademickiego lub zawodowego do klasy 12; na nabożeństwa religijne i/lub lekcje religii; na obozy dzienne lub do ośrodków opieki dziennej; do miejsca opieki lub szkolenia osób z niepełnosprawnością fizyczną i/lub umysłową;

Dowód KONTROLI WYDZIAŁU TRANSPORTU STANU NOWY JORK lub KONTROLI POJAZDÓW CIĘŻAROWYCH NIE JEST WYMAGANY przed rejestracją, jeśli pojazd:

- e. jest własnością gminy, władz publicznych lub szkoły prowadzonej lub certyfikowanej przez Urząd ds. Osób z Niepełnosprawnością Rozwojową (OPWDD) i jest przez nie użytkowany;
- f. jest własnością osoby rejestrującej do użytku osobistego i jest również używany do przewozu dzieci w wieku poniżej 21 lat, bez wynagrodzenia, jak opisano w punkcie „d” powyżej;
- g. jest taksówką lub pojazdem dostawczym, który przewozi dzieci w wieku poniżej 21 lat, jak opisano w punkcie „d” powyżej, bez umowy na usługi bieżące.

Więcej informacji na temat wymogów dotyczących dowodu kontroli można znaleźć w dokumencie Wymagania dotyczące kontroli dla przedsiębiorstw transportowych przewożących pasażerów (Inspection Requirements for Carriers Transporting Passengers, formularz MV-82.1P).

Informacje dotyczące kontroli pojazdu

Informacje te są potrzebne w celu upewnienia się, że osoba rejestrująca posiada wszystkie wymagane dowody podczas rejestracji pojazdu w stanie Nowy Jork.

1. Należy przeczytać powyższe informacje, aby ustalić, czy wymagana jest kontrola Wydziału Transportu Stanu Nowy Jork lub kontrola pojazdów ciężarowych. Jeśli jedna z tych kontroli jest wymagana, proszę zaznaczyć to pole.
2. Oświadczam, że zgodnie z moją najlepszą wiedzą ten pojazd został lub nie został rozbity, zniszczony lub uszkodzony w takim stopniu, że całkowity szacunkowy lub rzeczywisty koszt części i robocizny w celu odbudowy lub rekonstrukcji pojazdu do stanu, w jakim znajdował się przed wypadkiem, i aby pojazd mógł być legalnie użytkowany na drogach lub autostradach przekracza 75% wartości detalicznej pojazdu w momencie utraty. **(Jeśli zaznaczono pole „został”, w pojeździe przed rejestracją należy sprawdzić zabezpieczenia antywłamaniowe. Na wydanym świadectwie własności będzie widnieć stwierdzenie „Rebuilt Salvage: NY” (Odbudowany po kasacji: Nowy Jork))**
3. Czy pojazd jest objęty wymogiem posiadania komercyjnego zezwolenia na prowadzenie pojazdu? Tak Nie
 Jeśli zaznaczono „Tak”, proszę wpisać Nr zezwolenia kontroli Wydziału Transportu Stanu Nowy Jork (NYS DOT) _____
 Nr zezwolenia Międzystanowej Komisji Handlu (I.C.C.) _____
4. Czy pojazd jest wykorzystywany jako karetka? Tak Nie Jeśli zaznaczono „Tak”, proszę zaznaczyć to pole, jeżeli przewóz pasażerów odbywa się za opłatą

7

POTWIERDZENIE: Informacje podane w tym wniosku są prawdziwe, zgodnie z moim stanem wiedzy. Oświadczam, że pojazd jest w pełni wyposażony zgodnie z wymogami Ustawy o pojazdach i ruchu drogowym i w ciągu ostatnich 12 miesięcy przeszedł wymaganą kontrolę stanu Nowy Jork lub został zakwalifikowany do przedłużenia okresu (formularz VS-1077) i zostanie poddany kontroli w ciągu 10 dni. Oświadczam również, że posiadam odpowiednie ubezpieczenie i że pojazd będzie użytkowany zgodnie z Ustawą o pojazdach i ruchu drogowym. Jeżeli składam wniosek o wymianę elementów rejestracyjnych, zaświadczam, że rejestracja nie jest obecnie zawieszona ani cofnięta. **Jeśli używam karty kredytowej do uiszczenia jakichkolwiek opłat w związku z niniejszym wnioskiem, rozumiem, że mój podpis poniżej upoważnia również do użycia mojej karty kredytowej.**

Imię i nazwisko

drukowanymi literami **X** _____ Podpisać tutaj **X** _____
(Proszę wpisać drukowanymi literami pełne imię i nazwisko – w przypadku rejestracji na firmę należy wpisać drukowanymi literami pełne imię i nazwisko oraz tytuł) (Podpisać pełnym imieniem i nazwiskiem)

Dodatkowy podpis Podpisać tutaj **X** _____
(Tutaj podpisać pełnym imieniem i nazwiskiem –Dodatkowy podpis wymagany w przypadku spółek osobowych lub w przypadku rejestracji pojazdu na więcej niż jedno nazwisko.)

AUTORYZACJA KARTY KREDYTOWEJ, JEŻELI POSIADACZ KARTY NIE JEST WNIOSKODAWCĄ:

Mój podpis upoważnia _____ Podpisać tutaj **X** _____
do użycia mojej karty kredytowej w celu uiszczenia wszelkich opłat związanych z niniejszym wnioskiem i przyjmuję do wiadomości, że muszę być obecny(-a) przy tej transakcji.
(Posiadacz karty – podpisać pełnym imieniem i nazwiskiem)

WAŻNE: Złożenie fałszywego oświadczenia w dowolnym wniosku o rejestrację lub w dowolnych dokumentach lub oświadczeniach z nim związanych bądź jakiegokolwiek próby oszustwa związane z niniejszym oświadczeniem stanowią wykroczenie na mocy artykułu 392 Ustawy o pojazdach i ruchu drogowym i mogą skutkować unieważnieniem lub zawieszeniem dokumentów rejestracyjnych zgodnie z przepisami ustanowionymi przez Komisarza. Wydział nie gwarantuje wydania świadectwa własności lub dokumentów rejestracyjnych z prawem przeniesienia do momentu ustalenia przez Komisarza, że wnioskodawcy przysługuje takie świadectwo lub dokumenty rejestracyjne z prawem przeniesienia i do momentu dostarczenia wszelkiej dokumentacji wymaganej do ustanowienia własności pojazdu i uznania jej za wystarczającą. W trakcie procesu oceny wniosku Komisarz Wydziału Pojazdów Mechanicznych ani żaden z pracowników, zastępców lub agentów Komisarza nie ponoszą żadnej odpowiedzialności za jakiegokolwiek naprawy, modyfikacje ani żadne inne prace przeprowadzone w pojeździe wymienionym we wniosku.

To Be Completed by a Registered New York State Dealer Only – List any additional Lienholders

Lien Filing Code (Assigned by DMV) _____	Lienholder Name _____
Mailing Address _____ (Number and Street) _____ (City) _____ (State) _____ (Zip Code) _____	
Lien Filing Code (Assigned by DMV) _____	Lienholder Name _____
Mailing Address _____ (Number and Street) _____ (City) _____ (State) _____ (Zip Code) _____	

DEALER CERTIFICATION: I certify that all information provided on this application is true. I take responsibility for the integrity of the papers delivered to the Motor Vehicles office. _____
(Signature of Dealer or Authorized Representative)