

WNIOSEK O REJESTRACJĘ / WYDANIE ŚWIADECTWA WŁASNOŚCI POJAZDU

Batch File No.		OFFICE USE ONLY			Class
<input type="checkbox"/> Orig	<input type="checkbox"/> Activity	<input type="checkbox"/> Renewal	<input type="checkbox"/> Lease Buyout		Three of Name
<input type="checkbox"/> Dup	<input type="checkbox"/> Activity W/RR	<input type="checkbox"/> Renew W/RR			
<input type="checkbox"/> Sales Tax with Title	<input type="checkbox"/> Sales Tax Only without Title				

INSTRUKCJE:

A. Czy ten pojazd jest zarejestrowany tylko do użytku osobistego? Tak Nie

Jeśli **TAK** – Wypełnić części 1–4 niniejszego formularza.

Uwaga: Jeśli pojazd jest samochodem typu **pick-up**, nigdy nie jest używany do celów komercyjnych i nie ma reklamy umieszczonej na jakiegokolwiek jego części, kwalifikuje się Pan/Pani do uzyskania tablicy rejestracyjnej dla pojazdu osobowego lub tablicy rejestracyjnej dla pojazdu użytkowego. **Wybrać jedno:** **Tablica rejestracyjna dla pojazdu osobowego** **Tablica rejestracyjna dla pojazdu użytkowego**

Jeśli **NIE** – Wypełnić części 1–5 niniejszego formularza.

B. Wypełnić poświadczenie w części 6.

C. Informacje dotyczące wypełniania niniejszego formularza znajdują się w formularzu MV-82.1 Registering/Titling a Vehicle in New York State (Nadawanie numeru rejestracyjnego / wydawanie świadectwa własności pojazdu w stanie Nowy Jork).

CHCĘ:	<input type="checkbox"/> ZAREJESTROWAĆ POJAZD	<input type="checkbox"/> PRZEDŁUŻYĆ REJESTRACJĘ	<input type="checkbox"/> UZYSKAĆ TYLKO ŚWIADECTWO WŁASNOŚCI POJAZDU	Aktualny numer rejestracyjny
	<input type="checkbox"/> ZMIENIĆ REJESTRACJĘ	<input type="checkbox"/> WYMIENIĆ ZGUBIONE LUB ZNISZCZONE ELEMENTY	<input type="checkbox"/> PRZENIEŚĆ NUMERY REJESTRACYJNE	

IMIĘ I NAZWISKO GŁÓWNEJ OSOBY REJESTRUJĄCEJ (nazwisko, pierwsze imię, drugie imię lub nazwa firmy)		POPRIEDNIE NAZWISKO (W przypadku zmiany nazwiska należy przedstawić dowód)		
		Zmiana nazwiska Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		

Numer identyfikacyjny prawa jazdy stanu Nowy Jork GŁÓWNEJ OSOBY REJESTRUJĄCEJ	DATA URODZENIA Miesiąc Dzień Rok	PŁEĆ M <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>	NUMER TELEFONU lub TELEFONU KOMÓRKOWEGO Numer kierunkowy ()
---	-------------------------------------	--	---

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY WSPÓLREJESTRUJĄCEJ (nazwisko, pierwsze imię, drugie imię)		E-MAIL		
		Zmiana nazwiska Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		

Numer identyfikacyjny prawa jazdy stanu Nowy Jork OSOBY WSPÓLREJESTRUJĄCEJ	DATA URODZENIA Miesiąc Dzień Rok	PŁEĆ M <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>	ZMIANA ADRESU? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
--	-------------------------------------	--	--

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 dokumencie).				
Nr lokalu	Miasto lub miejscowość	Stan	Kod pocztowy	Okręg zamieszkania

ADRES ZAMIESZKANIA GŁÓWNEJ OSOBY REJESTRUJĄCEJ, JEŻELI JEST INNY NIŻ ADRES DO KORESPONDENCJI. (NIE NALEŻY PODAWAĆ SKRYTKI POCZTOWEJ).				
Nr lokalu	Miasto lub miejscowość	Stan	Kod pocztowy	

NUMER IDENTYFIKACYJNY POJAZDU	OPIS POJAZDU Rocznik Marka	Typ nadwozia (zaznaczyć jeden)
		<input type="checkbox"/> 2-drzwiowy <input type="checkbox"/> Kabriolet <input type="checkbox"/> Przyczepa <input type="checkbox"/> 4-drzwiowy <input type="checkbox"/> Osobowo-terenowy/SUV <input type="checkbox"/> Motocykl <input type="checkbox"/> Pick-up <input type="checkbox"/> Limuzyna <input type="checkbox"/> Holownik <input type="checkbox"/> Van <input type="checkbox"/> Inne

Kolor	Masa własna <i>Do przyczep i pojazdów użytkowych</i>	Rodzaj zasilania (paliwo) <input type="checkbox"/> Benzyna <input type="checkbox"/> Olej napędowy <input type="checkbox"/> Energia elektryczna <input type="checkbox"/> Flex <input type="checkbox"/> CNG <input type="checkbox"/> Propan <input type="checkbox"/> Brak	Office Use Only Mileage Brand <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N	Liczba osi <i>Do pojazdów użytkowych</i>	Odległość:
-------	---	--	---	---	------------

Liczba cylindrów	Maksymalna masa całkowita	Liczba miejsc siedzących dla osób dorosłych (łącznie z kierowcą)	Stan licznika przebiegu w milach	
------------------	---------------------------	--	----------------------------------	--

Czy ten pojazd został zmodyfikowany w celu zwiększenia pojemności ponad pojemność przewidzianą przez producenta poprzez zastosowanie wydłużonego podwozia, wydłużonego rozstawu osi lub wydłużonej powierzchni siedzącej? Tak Nie

Jeśli **TAK**, czy posiada Pan/Pani wymagany Federalny Certyfikat Bezpieczeństwa Alterera (zwykle umieszczony na ościeżnicy) zgodnie z VTL §401? Tak Nie

Jeśli **TAK**, czy ten zmodyfikowany pojazd jest wyposażony w pasy bezpieczeństwa na wszystkich miejscach siedzących? Tak Nie

WAŻNE: Jeśli pojazd został zmodyfikowany/przedłużony w celu zwiększenia pojemności pasażerskiej, należy przedstawić w biurze DMV zdjęcie lub kopię wszystkich etykiet lub tabliczek (zwykle umieszczanych na drzwiach po stronie kierowcy). Jeśli pojazd został zmodyfikowany lub przedłużony i ma teraz 9 lub więcej miejsc siedzących dla osób dorosłych (łącznie z kierowcą), należy okazać oryginalne pokwitowanie przeglądu NYS DOT LUB pismo o zwolnieniu z przeglądu NYS DOT.

Jeżeli WŁAŚCICIEL pojazdu jest INNY niż OSOBA REJESTRUJĄCA, tę część musi wypełnić WŁAŚCICIEL.			
Numer prawa jazdy stanu Nowy Jork GŁÓWNEGO WŁAŚCICIELA	IMIĘ I NAZWISKO GŁÓWNEGO WŁAŚCICIELA (nazwisko, pierwsze imię, drugie imię)	DATA URODZENIA GŁÓWNEGO WŁAŚCICIELA Miesiąc Dzień Rok	PŁEĆ GŁÓWNEGO WŁAŚCICIELA M <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>

ADRES, NA KTÓRY GŁÓWNY WŁAŚCICIEL OTRZYMUJE POCZTĘ (Podać nazwę ulicy i numer domu, na obszarach wiejskich adres zbiorowy i/lub numer skrzynki pocztowej)				
Nr lokalu	Miasto lub miejscowość	Stan	Kod pocztowy	Okręg

IMIĘ I NAZWISKO WSPÓLWŁAŚCICIELA	ZEZWOLENIE NA REJESTRACJĘ <input type="checkbox"/> Mój podpis upoważnia osobę(-y) wymienioną(-e) w części 1 do zarejestrowania tego pojazdu na jej/ich nazwisko. Dostarczyłem(-am) aktualny dokument własności.
----------------------------------	---

X (Podpisy WSZYSTKICH właścicieli i dowód tożsamości wymagany przy pierwszym ubieganiu się o świadectwo własności NYS. Patrz formularz ID-82 – Dowody tożsamości do rejestracji i świadectwa własności.) (Data)

OFFICE USE ONLY										Special Conditions							
New Plate	New Class			Ins. Co. Code						AT	BV	CF	CO	EO	EX	FL	
Sales Tax	Status	Value (\$)	Rate	Out of State	Jurisdiction	Audit				IO	NE	NF	NR	NU	OP	OV	
Prior Owner	Issuance State		Title	Lien	Lien Number	Lien Release				PA	PI	PK	RC	RE	SC	SO	
Proof Submitted										SP	SR	SS	SV	TE	TL	TO	
Reg/Title State					Stop/Response/Scoff Law					TP	TR	TX	XR	X6	WO	Approved By Date	

CZĘŚĆ 4

UJAWNIANIE SZKÓD

Czy pojazd 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? Tak Nie

Jeśli zaznaczono **TAK**, przed rejestracją w pojeździe należy sprawdzić zabezpieczenia antywłamaniowe. Na wydanym świadectwie własności będzie widnieć stwierdzenie „Rebuilt Salvage” (Odbudowany po kasacji).

MODYFIKACJE POJAZDU

Czy ten pojazd został zmodyfikowany w stosunku do oryginalnych specyfikacji producenta bez wydłużenia podwozia lub zwiększenia rozstawu osi? (Przykłady obejmują: zmianę koloru, dodanie siedzeń, zamontowanie na stałe sprzętu kempingowego, pojazdy budowane wieloetapowo). Jeśli „Tak”, proszę opisać modyfikacje: Tak Nie

UŻYTKOWANIE POJAZDU DO CELÓW INNYCH NIŻ OSOBISTE

* Pojazdy przewożące pasażerów mogą wymagać pozwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej NYS DOT (patrz <https://www.dot.ny.gov/divisions/operating/osss/bus/passenger>), przeglądu NYS DOT (patrz <https://www.dot.ny.gov/divisions/operating/osss/bus/inspection>) i/lub podlegać wymogom art. 19-A (patrz <https://dmv.ny.gov/motor-carriers/information-and-forms-article-19>).

Zaznaczyć jedną pozycję:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Holownik użytkowy o dopuszczalnej masie całkowitej co najmniej 8600 funtów | <input type="checkbox"/> Karetka* | <input type="checkbox"/> Funkcjonuje jako taksówka* (należy wypełnić część „Taxis Only” (tylko taksówki) poniżej) |
| <input type="checkbox"/> Używany tylko jako pojazd rolniczy (formularz MV-260F, Część 1 musi zostać złożony) | <input type="checkbox"/> Karawan pogrzebowy | <input type="checkbox"/> Wynajmowany bez kierowcy (wynajem prywatny) |
| <input type="checkbox"/> Używany tylko jako ciężarówka rolnicza lub przyczepa rolnicza | <input type="checkbox"/> Kombinacja karawan / pojazd dostosowany do przewozu wózka inwalidzkiego* | <input type="checkbox"/> Używany do odbierania pasażerów za opłatą tylko w jurysdykcjach, które nie regulują taksówek* |
| <input type="checkbox"/> Ambulans | <input type="checkbox"/> Używany do przewozu pasażerów* (Autobus, Pojazd na specjalnych tablicach rejestracyjnych, Autobus szkolny, Samochód szkolny) | <input type="checkbox"/> Inne – proszę opisać zastosowanie: _____ |

CZĘŚĆ 5

WYMOGI W ZAKRESIE UBEZPIECZENIA

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Do wynajęcia (bezpośrednie lub pośrednie wynagrodzenie) – Przesłać zaświadczenie FH | <input type="checkbox"/> Użytkowanie DOT – Przedstawić i zapisać numer pozwolenia NYS DOT i/lub numer pozwolenia federalnego DOT: _____ |
| <input type="checkbox"/> Nie do wynajęcia – Przedstawić aktualną i ważną legitymację ubezpieczeniową NYS | |

TAXIS ONLY – Tylko taksówki (zaznaczyć jedną z opcji)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pojazd jest użytkowany w mieście Nowy Jork, okręgu Westchester lub okręgu Nassau. | <input type="checkbox"/> Pojazd jest użytkowany do odbioru w jurysdykcji, która reguluje taksówki, innej niż miasto Nowy Jork, okręg Westchester lub okręg Nassau. |
| <input type="checkbox"/> Pojazd jest użytkowany jako przewoźnik kontraktowy w mieście Nowy Jork (pojazd do przewozów podmiejskich wyposażony w od 9 do 14 miejsc siedzących). Kwalifikuje się Pan/Pani do otrzymania SPECJALNYCH tablic rejestracyjnych. | |

CZĘŚĆ 6

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że informacje podane przeze mnie w tym wniosku i wszystkich dokumentach dotyczących tego wniosku są prawdziwe i kompletne. Oświadczam, że pojazd jest w pełni wyposażony zgodnie z wymogami Ustawy o pojazdach i ruchu drogowym i przeszedł wymaganą kontrolę stanu Nowy Jork lub został zakwalifikowany do przedłużenia czasu (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. Jeżeli posiadam tablice z serii zarezerwowanej dla specjalnej grupy, zaświadczam, że nadal kwalifikuję się do ich otrzymania oraz że posiadam tylko jeden komplet tych tablic. **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.**

OSTRZEŻENIE: Umyślne złożenie fałszywego oświadczenia lub podanie fałszywych bądź wprowadzających w błąd informacji w związku z niniejszym wnioskiem jest przestępstwem, które może podlegać ściganiu na mocy prawa.

Tutaj proszę wpisać
imię i nazwisko
literami drukowanymi

(Proszę wpisać literami drukowanymi pełne imię i nazwisko – w przypadku rejestracji na firmę należy wpisać literami drukowanymi pełne imię i nazwisko oraz tytuł)

Tutaj
podpisać **X**

(Tutaj podpisać)

Tutaj proszę wpisać
dodatkowe imię i nazwisko
literami drukowanymi

(Podpis imieniem i nazwiskiem literami drukowanymi)

Dodatkowy
podpis **X**

(Tutaj podpisać – Dodatkowy podpis wymagany w przypadku spółek osobowych lub w przypadku rejestracji tego pojazdu na więcej niż jedno nazwisko).