

Odolanów, dnia.....

Właściciel:

Współwłaściciel/e:

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

.....
(Imię i nazwisko lub nazwa współwłaściciela/i)

.....
(adres właściciela)

.....
(adres współwłaściciela/i)

.....
(nr PESEL lub REGON/ data urodzenia)

.....
(nr PESEL lub REGON/ data urodzenia)

.....
(Telefon lub adres e-mail)*

.....
(Telefon lub adres e-mail)*

1. Wnoszę o wymianę dowodu rejestracyjnego z powodu braku miejsca na kolejne wpisy terminów badań technicznych dla pojazdu marki, numer rejestracyjny

wraz z wydaniem pozwolenia

bez wydania pozwolenia

2. Wnoszę o zmianę danych w dowodzie rejestracyjnym wydanym dla pojazdu marki, numer rejestracyjny.....

→ numer nadwozia/podwozia, ramy na.....

→ silnika - pojemność, moc, rodzaj paliwa na.....

→ adresu / siedziby na

→ nazwiska/ nazwy właściciela / współwłaściciela na

→ rodzaju i przeznaczenia pojazdu na

→inne

Załączniki:

1. 2.

3. 4.

* podanie danych dobrowolne

Jednocześnie oświadczam, że składając oświadczenie o zbyciu pojazdu działam w imieniu i za zgodą współwłaścicieli powyższego pojazdu.

.....
(podpis właściciela/i)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci numeru telefonu lub adresu e-mail dla potrzeb powiadomienia o możliwości odbioru dowodu rejestracyjnego.

.....
(data i podpis właściciela/i)

Kwituję odbiór dowodu rejestracyjnego seria nr

.....
Wydający