



Starosta Policki
Ul. Tanowska 8, 72-010 Police
Tel. 91 312 39 90

Police, dnia

WŁAŚCICIEL

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

.....

.....
(adres zamieszkania lub siedziba)

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

.....
(numer telefonu)

WSPÓŁWŁAŚCICIEL

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

.....

.....
(adres zamieszkania lub siedziba)

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

.....
(numer telefonu)

Z A W I A D O M I E N I E
o zbyciu pojazdu

Zawiadamiam o zbyciu w dniu niżej wymienionego pojazdu:

1. marka, typ, model
2. numer rejestracyjny
3. numer identyfikacyjny VIN, numer nadwozia, podwozia lub ramy:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nabywca pojazdu:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Do niniejszego zawiadomienia załączam kopię dokumentu zbycia pojazdu.

Składając niniejsze zawiadomienie oświadczam, że działam za zgodą i wiedzą większości współwłaścicieli - TAK / NIE *).

.....
(podpis właściciela/właścicieli pojazdu)

*) zaznaczyć odpowiednio w przypadku, gdy pojazd miał więcej niż jednego właściciela