

1

Ostrowiec Świętokrzyski, dnia

2
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela/współwłaściciela)

1

STAROSTA OSTROWIECKI

ul. Hłżecka 37

27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

2
(adres zamieszkania właściciela/współwłaściciela)

1 2
(nr PESEL lub REGON)

1 2
(nr telefonu/e-mail)

Na podstawie art. 78 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym w związku z § 16 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 8 listopada 2024 r. w sprawie rejestracji i oznaczania pojazdów, wymagań dla tablic rejestracyjnych oraz wzorów innych dokumentów związanych z rejestracją pojazdów zawiadamiam o zmianie stanu faktycznego wymagającej zmiany danych zamieszczonych w dowodzie rejestracyjnym pojazdu:

Nr rejestracyjny:

Nr VIN:

Marka:

Zmiana dotyczy:

1. zmiany adresu zamieszkania / nazwiska*: poprzedni adres / poprzednie nazwisko*

.....

2. montażu*/ demontażu* instalacji gazowej;

3. montażu*/ demontażu* haka do ciągnięcia przyczepy;

4. zmiany rodzaju pojazdu na

5. inne:

.....

☐ Oświadczam, że działam za zgodą większości współwłaścicieli.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez STAROSTĘ OSTROWIECKIEGO z siedzibą przy ul. Hłżeckiej 37, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski danych osobowych nieobowiązkowych zawartych w niniejszym formularzu w celu późniejszych kontaktów w przedmiotowej sprawie.

1.....
(podpis właściciela)

2.....
(podpis współwłaściciela)

Na podstawie przedłożonego zawiadomienia i dokumentów dokonano zmiany w dowodzie rejestracyjnym.

Ostrowiec Świętokrzyski, dnia

.....

(pieczęć imienna, podpis)

* Niepotrzebne skreślić