Dane dotyczące właściciela/współwłaściciela pojazdu

……………………………………………………………………

 (Imię i nazwisko / nazwa)

……………………………………………………………………………………

 (kod pocztowy, miejscowość, adres / siedziba)

……………………………………………………………………………………

 (Nr PESEL / Nr REGON\*)

 Starostwo Powiatowe

 w Zambrowie

 Wydział Komunikacji i Transportu

 ZAWIADOMIENIE O ZBYCIU POJAZDU

Na podstawie § 17 ust. 2 rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 11 grudnia 2017 r. w sprawie rejestracji i oznaczania pojazdów oraz wymagań dla tablic rejestracyjnych (Dz. U. poz. 2355) zawiadamiam o zbyciu pojazdu:

1.Rodzaj pojazdu …………………………………………………………………………………..

2.Marka, typ, model ………………………………………………………………………………..

3.Numer rejestracyjny …………………………………………………………………………….

4.Dane nabywcy:

 ………………………………………………………………………………………………………..

 (Imię i nazwisko / nazwa)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (kod pocztowy, miejscowość, adres / siedziba)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 (Nr PESEL / Nr REGON\*)

Do zawiadomienia załączam dokument przenoszący prawo własności pojazdu:

………………………………………………………………………………………………………….

 (np. umowa, faktura, itp.

 ……………………………………………………………

 (podpis / y właściciela / współwłaściciela)

\*podanie nr PESEL w przypadku osoby fizycznej lub nr REGON w przypadku osoby prawnej