Starosta Powiatu Piskiego

Wydział Komunikacji i Transport

Pisz, _____

WŁAŚCICIEL	WSPÓŁWŁAŚCICIEL
_____	_____
(imię i nazwisko/ nazwa przedsiębiorcy)	(imię i nazwisko/ nazwa przedsiębiorcy)
_____	_____
_____	_____
(adres właściciela)	(adres właściciela)
_____	_____
(PESEL/REGON)	(PESEL/REGON)

Numer kontaktowy _____

WNIOSEK

Wnoszę o **dopisanie , wykreślenie** * współwłaściciela następującego pojazdu:

1. Rodzaj pojazdu i przeznaczenie _____
2. Marka/typ/model: _____
3. Numer identyfikacyjny/ VIN: | | | | | | | | | | | | | | | | |
4. Rok produkcji _____
5. Dotychczasowy numer rejestracyjny _____-_____
6. Kolor pojazdu _____ 7. Rodzaj paliwa _____

Do wniosku załączam następujące dokumenty *:

□ Umowa kupna/sprzedaży, umowa darowizny, umowa komisu z dnia _____-_____-_____

□ Faktura zakupu nr _____ z dnia _____-_____-_____

□ Dowód Rejestracyjny seria i numer DR/ ____ ____ ____ _____

□ Karta Pojazdu seria i numer KP/____ ____ ____ _____

□ Dowód rejestracyjny zagraniczny + tłumaczenia

□ Zaświadczenie o przeprowadzonym badaniu technicznym

□ Dokument identyfikacyjny pojazdu

□ Akcyza z dnia _____-_____-_____

□ Tablice Rejestracyjne

□ Zaświadczenie o demontażu pojazdu z dnia _____-_____-_____

□ Polisa OC ważna do _____-_____-_____ Zakład ubezpieczeń _____

□ _____

_____

(czytelny podpis właściciela/ właścicieli)

* zaznaczyć właściwe

** wypełnia właściciel pojazdu, gdy zwraca się o wydanie indywidualnych tablic rejestracyjnych