

Sucha Beskidzka, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres  
.....

.....  
PESEL/REGON

tel. ....

**Starosta Suski**  
**ul. Kościelna 5 B**  
**34-200 Sucha Beskidzka**

**WNIOSEK**  
**o dopisanie/wykreślenie\* współwłaściciela**

Wnoszę o dopisanie/wykreślenie\* współwłaściciela:

imię i nazwisko/ Nazwa banku\*: .....

zamieszkałego/ adres\* .....

PESEL/ REGON\*: .....

do pojazdu marki ..... model .....

o numerze rejestracyjnym .....

numerze VIN: .....

na podstawie umowy darowizny / kupna –sprzedaży / oświadczenia / zwrotnego przeniesienia  
własności\* zawartej pomiędzy .....

z dnia .....

.....  
czytelny podpis właściciela

- 
- - niepotrzebne skreślić

Wyrażam / nie wyrażam zgody \* na wykorzystanie mojego numeru telefonu w celu kontaktu w sprawie prowadzonego postępowania administracyjnego dotyczącego rejestracji przedmiotowego pojazdu.

.....  
czytelny podpis właściciela lub pełnomocnika

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Suchej Beskidzkiej

Data ..... Podpis .....