

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
PESEL/REGON

tel.

Starosta Suski

34-200 Sucha Beskidzka ul. Kościelna 5b

**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 przedmiotowej sprawie

.....
czytelny podpis właściciela lub pełnomocnika

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

Data Podpis