

Ostróda, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres
.....

.....
PESEL/REGON

Starosta Ostródzki
ul. Jana III Sobieskiego 5
14-100 Ostróda

WNIOSEK
o dopisanie/skreślenie współwłaściciela

Wnoszę o dopisanie / skreślenie* współwłaściciela:

imię i nazwisko/dane Banku*

PESEL/REGON*:

do pojazdu marki

o numerze rejestracyjnym

na podstawie umowy darowizny / kupna–sprzedaży / oświadczenia/przeniesienie własności*

z dnia

.....
czytelny podpis właściciela/współwłaściciela

* - niepotrzebne skreślić