



STAROSTWO POWIATOWE W JELENIEJ GÓRZE
WYDZIAŁ KOMUNIKACJI

ul. Jana Kochanowskiego 10, 58-500 Jelenia Góra, tel. 75/6473203÷7 fax. 75/7526419
www.powiat.jeleniogorski.pl e-mail: pojazdy@powiat.jeleniogorski.pl

Jelenia Góra, dnia

WŁAŚCICIEL /

.....
Nazwisko i imię lub nazwa firmy

.....
Adres zamieszkania

.....
nr PESEL lub REGON*

WSPÓŁWŁAŚCICIEL:

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres zamieszkania

.....
nr PESEL

WNIOSEK O WPISANIE LUB WYKREŚLENIE
WSPÓŁWŁAŚCICIELA POJAZDU

Wnoszę o:**

☐

wpisanie

☐

wykreślenie

jako współwłaściciela:

Imię i nazwisko / nazwa firmy

Adres zamieszkania/ siedziby

PESEL / REGON

pojazdu:

marka i model: nr rejestracyjny

Nr VIN:

.....
(podpis właściciela pojazdu)

.....
(podpis współwłaściciela pojazdu***)

* Numer REGON podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca.

** Należy zaznaczyć właściwą pozycję.

*** Dotyczy wpisania współwłaściciela.