



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

DOTYCHCZASOWY WŁAŚCICIEL /

.....
Nazwisko i imię lub nazwa firmy

.....
Adres zamieszkania

.....
nr PESEL lub REGON*

DOTYCHCZASOWY WSPÓŁWŁAŚCICIEL:

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres zamieszkania

.....
nr PESEL

ZAWIADOMIENIE O ZBYCIU POJAZDU

Zawiadamiam, że w dniu zbyłem pojazd:

marka i model: nr rejestracyjny

nr VIN/nadwozia/ramy:

Dane nabywcy/ów pojazdu:

Imię i nazwisko / nazwa firmy

Adres zamieszkania / *siedziby

Numer PESEL/*REGON

(w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL – należy podać serię, numer i nazwę dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które wydało ten dokument)

.....
(podpis dotychczasowego właściciela)

****Oświadczam, że działam za zgodą większości współwłaścicieli pojazdu.**

.....
(podpis dotychczasowego właściciela/współwłaściciela)

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

** Dotyczy sytuacji kiedy pojazd jest przedmiotem współwłasności.