

Prezydent Miasta Bydgoszczy
ul. Grudziądzka 9-15
85-130 Bydgoszcz

.....
imię i nazwisko / nazwa właściciela

.....
imię i nazwisko / nazwa współwłaściciela

.....
ulica

.....
ulica

.....
kod pocztowy

.....
miejscowość

.....
kod pocztowy miejscowość

.....
PESEL/REGON lub data urodzenia*)

.....
PESEL/REGON lub data urodzenia*)

Dane nieobowiązkowe: nr tel., adres e-mail
Podanie tych danych jest jednocześnie wyrażeniem zgody na ich przetwarzanie.

ZAWIADOMIENIE o zbyciu pojazdu

Zawiadamiam, że pojazd marki o numerze
rejestracyjnym, numerze VIN:
został zbyty w dniu

Do zawiadomienia dołączam kserokopię dokumentu, na podstawie którego nastąpiło zbycie
pojazdu.

.....
(podpis właściciela)

Jednocześnie oświadczam, że w powyższej sprawie działam za zgodą większości współwłaścicieli.

.....
(podpis właściciela)

Wypełnia Urząd

Odnotowano w informatycznej bazie danych w dniu

.....
(podpis i pieczęć pracownika)

*) datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy.