.....

.....

.....

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy)

Wadowice, dnia .....

STAROSTA WADOWICKI
Ul . BATOREGO 2
34 - 100 WADOWICE

Informuję , że z dniem ..... zgłaszam zmianę wykazu pojazdu do licencji/ zezwolenia / zaświadczenia * nr .....
polegającą na:

Zmianie numeru rejestracyjnego pojazdu:

a) z numeru rejestracyjnego z ..... na .....

b) z numeru rejestracyjnego z ..... na .....

c) z numeru rejestracyjnego z ..... na .....

załączniki:

□ kserokopie dowodu rejestracyjnego (z oryginałami do wglądu)

□ aktualny wykaz pojazdów

.....

.....
(podpis)