

.....
(imię i nazwisko)

Starogard Gdański, dnia

.....
(adres zamieszkania)

.....
(pesel lub regon)

.....
(numer telefonu)

**Starostwo Powiatowe w
Starogardzie Gdańskim
Referat Komunikacji**

WNIOSEK

O dopisanie /wykreślenie współwłaściciela

Wnoszę o dopisanie*/wykreślenie* współwłaściciela w dowodzie rejestracyjnym i karcie pojazdu wydany dla

samochodu marki

o numerze rejestracyjnym i numerze VIN

współwłaściciela tj.

.....

Załączniki:

1.

2.

3.

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

.....
(czytelny podpis właściciela)

*niepotrzebne skreślić