

Zakopane, dnia .....

.....

(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

.....

(adres właściciela)

.....

(nr PESEL lub REGON)

Starostwo Powiatowe w Zakopanem  
Wydział Komunikacji  
ul. Chramcówki 15  
34- 500 Zakopane

**Wnoszę o dokonanie w dowodzie rejestracyjnym pojazdu:**

marka, typ, model .....

rok produkcji .....

kolor .....

numer identyfikacyjny VIN / nr nadwozia (podwozia) .....

numer rejestracyjny .....

**następujących zmian:** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis właściciela)

**Do wniosku załączam następujące dokumenty:**

1) .....

2) .....

3) .....