

W N I O S E K

o dokonanie zmian w dowodzie rejestracyjnym

.....
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

.....
(adres właściciela)

.....
(adres właściciela - cd)

Starosta Powiatu Gryfickiego
ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 18
72-300 Gryfice
Tel./Fax: 91-384-2056
E-mail: sekretariat@gryfice.pl

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Nr PESEL lub REGON) / data urodzenia)**

Ja niżej podpisany, będąc uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań o którym mowa w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) - Kodeks karny o treści:

„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 (trzech).”

zawiadamiam o dokonanych zmianach parametrów technicznych w moim pojeździe marki:

.....
(marka, typ, model)

Nr rejestracyjny:

--	--	--	--	--	--	--	--

Zmianie uległy następujące dane:

1.
2.
3.
4.

Do wniosku załączam następujące dokumenty potwierdzające dokonanie zmiany stanu faktycznego:

1.
2.
3.
4.

.....
(czytelny podpis właściciela pojazdu)

ADNOTACJE URZĘDOWE

Data wpływu Zmiany dokonał

* Numer REGON podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca
** Datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają ustalonego Nr PESEL