

.....  
(Właściciel)  
.....  
(adres)  
.....  
(PESEL/REGON)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(Współwłaściciel)  
.....  
(adres)  
.....  
(PESEL/REGON)

.....  
(nazwa urzędu)  
.....  
.....  
.....  
(adres)

## ZAWIADOMIENIE

Zawiadamiam, iż dnia ..... dokonałem zmiany adresu zamieszkania z  
..... na  
..... bez  
zmiany/ze zmianą\* własności miejscowej organu rejestrującego i proszę o wymianę dowodu  
rejestracyjnego dla pojazdu marki ..... nr rejestracyjny  
..... nr identyfikacyjny VIN (nadwozia/podwozia/ramy\*)  
..... .

\* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

- dowód rejestracyjny ..... (seria i numer)
- karta pojazdu ..... (seria i numer)
- dokument potwierdzający zmianę adresu
- dokument potwierdzający zawarcie obowiązkowego ubezpieczenia OC (do wglądu)
- wymagana opłata .....

.....  
(podpis współwłaściciela)

.....  
(podpis właściciela )

.....  
(podpis pracownika przyjmującego wniosek)