.………………………………….......................................................... Koszalin, dnia ........…..................……..

 (imię i nazwisko lub nazwa właściciela pojazdu)

………………….........…………………..............................................

 (adres zamieszkania lub siedziba firmy)

………………………..………………..........………...........................

…………….……………………….........……………….....................

 (nr PESEL lub REGON)

 **STAROSTA**

 **KOSZALIŃSKI**

 **ZAWIADOMIENIE O ZMIANIE**

Proszę o dokonanie zmiany dotyczącej: ………………………………………………………………..……………………..…….……

 (wymienić rodzaj zmiany)

- pojazdu o nr rej. ……………….……..………, marki .........................................................................................................................................

Do zawiadomienia przedkładam: …..……………………………………………………….………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 .………………………....………….......

 (podpis właściciela)

**Objaśnienia:**

\* niepotrzebne skreślić