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