STARACHOWICE,…………………..............

…………………………………………………………………

 (Nr rejestracyjny)

………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko zawiadamiającego)

……………………………………………………………….. **STAROSTWO POWIATOWE**

 (adres zawiadamiającego)

 **W STARACHOWICACH**

………………………………………………………………..

 (pesel) **WYDZIAŁ KOMUNIKACJI I DRÓG**

**Zawiadomienie o zbyciu pojazdu**

Oświadczam, iż w dniu………………………..……. zbyłem/am następujący pojazd:

1. marka, model: ……………………………………………………………………………………………………………
2. rodzaj pojazdu:…………………………………………………………………………....................................
3. rok produkcji:………………………………………………………………………………………………………………
4. numer VIN:………………………………………………………………………………………………………………….

Panu/Pani:………………………………………………………………………………………………………………………………

zamieszkałemu/ej:…………………………………………………………………………………………………………………..

na podstawie umowy kupna\* / umowy darowizny\* / umowy zamiany\* / faktury VAT\* / rachunku\* / inne\*………………………………………………………………………………………………………………..…

Jednocześnie własnoręcznym podpisem poświadczam zgodność ww. oświadczenia ze stanem faktycznym. Jestem również świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego
(Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) za składanie fałszywych oświadczeń.

**W załączeniu kopia dokumentu, na podstawie którego nastąpiło przeniesienie prawa własności do w/w pojazdu.**

 ………………………………………………………

 (Podpis zawiadamiającego)

\* Niepotrzebne skreślić.