Wysokie Mazowieckie, dnia ....................................

......................................................................

 *imię i nazwisko, nazwa firmy*

……………………………………………

*adres*

......................................................................

*PESEL /REGON*

tel................................................................

Starostwo Powiatowe

w Wysokiem Mazowieckiem

Wydział Komunikacji i Dróg

**ZAWIADOMIENIE O ZMIANIE STANU FAKTYCZNEGO POJAZDU**

ZAWIADAMIAM O DOKONANIU ZMIAN W NIŻEJ WYMIENIONYM POJEŹDZIE:

1. Rodzaj pojazdu ..........................................................
2. Marka, typ, model .....................................................
3. Rok produkcji ...........................................................
4. Numer rejestracyjny .......................
5. Numer identyfikacyjny VIN – numer nadwozia / podwozia / ramy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Rodzaj Dokonanych zmian ……………………………………………………………...

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

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

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

(czytelny podpis właściciela)