

Choszczno, dnia

.....
.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
.....
.....
(adres)

.....
.....
(nr telefonu, adres e-mail)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę i wnioskuję o wysłanie dokumentów rejestracyjnych mojego pojazdu m-ki VIN: uzyskanych w wyniku dokonanej rejestracji pojazdu lub innej czynności zgodnie ze złożonym przeze mnie wnioskiem, na wyżej wskazany adres. Zobowiązuję się osobiście odebrać przesyłkę i potwierdzić odbiór własnoręcznym, czytelnym podpisem.

.....
(podpis)