

Gliwice, dnia

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(PESEL/REGON)

.....
(nr telefonu)*

Starosta Gliwicki
ul. Zygmunta Starego 17
44-100 Gliwice

Zgłaszam zmianę polegającą na:

.....
dokonaną w pojeździe marki.....o nr rejestracyjnym.....
na.....
.....

- ☐ Zapoznałam/em się z klauzulą RODO;
- ☐ Oświadczam, że działam za zgodą współwłaścicieli;**

.....
(podpis)

* - informacja podawana dobrowolnie w celu ułatwienia komunikacji

** - właściwe zaznaczyć X