

INFORMACJA

dotycząca: (zaznaczyć właściwe)

- wymiany pojazdu samochodowego
- zmiany prawa dysponowania pojazdem
- zmiany numeru rejestracyjnego pojazdu

Wypełnia organ:

Data wpływu

Teczka podstawowa

Numer wniosku

Formularz należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami

I. DANE PRZEDSIĘBIORCY

Oznaczenie przedsiębiorcy-nazwa:

Siedziba i adres przedsiębiorcy:

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Ulica

 /

Charakter prawny: (np. osoba fizyczna, spółka cywilna, sp. z o.o., spółka jawna, spółka akcyjna, spółka komandytowa, inny - wpisać właściwy)

Numer NIP

Telefon

Numer KRS

Fax

Wyrażam zgodę na przesyłanie korespondencji drogą elektroniczną na niżej wskazany adres e-mail:

II. ZAŁĄCZNIKI

(zaznaczyć właściwe)

- druk - PWPC – wykaz pojazdów – ciężarowy

.....
Data.....
Czytelny podpis przedsiębiorcy*

Wypełnia organ:

.....
Data i podpis pracownika rozpatrującego wniosek

.....
Data i podpis pracownika rozpatrującego wniosek

KONSEKWENCJE BŁĘDNEGO WYPEŁNIENIA FORMULARZA PONOSI PRZEDSIĘBIORCA

** Osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawną lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określoną w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą.*