

.....
.....
.....
.....
.....
.....
(miejscowość i data)

Starosta Bełchatowski

.....
.....
.....
.....
(nazwa i adres przedsiębiorcy)

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

(numer NIP)

Zgłaszam do zaświadczenia nr z dnia niżej wymienione zmiany:

☐ wycofuję z zaświadczenia pojazdy o numerach rejestracyjnych

.....
☐ zgłaszam do zaświadczenia pojazdy o numerach rejestracyjnych.....

.....
☐ zgłaszam zmianę numerów rejestracyjnych pojazdów

.....
☐ zgłaszam zmianę.....

.....
.....
(podpis przedsiębiorcy)

W załączeniu:

-
-
-
-
-
-
-

