

____ - ____ - ____
Data złożenia wniosku



WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA SPRZEDAŻ POJAZDU

DANE WNIOSKODAWCY

.....
Imię i nazwisko

Adres do korespondencji

____ - ____
Kod pocztowy

.....
Miasto

.....
Ulica

Numer umowy

Proszę Cofidis S.A. (Spółka Akcyjna) Oddział w Polsce jako współwłaściciela pojazdu:

.....
Marka

.....
Model

Rok produkcji

Numer VIN pojazdu

Numer rejestracyjny pojazdu

o wyrażenie zgody na sprzedaż ww. pojazdu

Oświadczam, że zobowiązuje się do zbycia pojazdu za kwotę nie mniejszą niż zł.

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)*

*dokument przesłany elektronicznie z adresu e-mail przypisanego do umowy nie wymaga odręcznego podpisu wnioskodawcy