

____ - ____ - _____
Data złożenia wniosku



WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA WYROBIENIE WTÓRNIKA DOWODU REJESTRACYJNEGO / WTÓRNIKA TABLICY REJESTRACYJNEJ*

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 wydanie zgody na złożenie zawiadomienia o zmianach w ww. zarejestrowanym pojeździe w zakresie **:

- WYROBIENIA WTÓRNIKA DOWODU REJESTRACYJNEGO
 WYROBIENIA WTÓRNIKA TABLICY REJESTRACYJNEJ

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)***

*niepotrzebne skreślić

**zaznacz właściwą opcję

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