



**Urząd Miasta Szczecin**

**Wydział Spraw Obywatelskich**

pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin

tel. + 48 91 42 45 000, fax: + 48 91 42 45 282

wso@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

WSO-33

Szczecin, dn. ....

Imię i nazwisko lub nazwa firmy.....

Adres zamieszkania lub siedziby.....

Numer telefonu kontaktowego.....

PESEL/REGON

Wydział Spraw Obywatelskich

URZĄD MIASTA SZCZECIN

pl. Armii Krajowej 1

70-456 Szczecin

**ZAWIADOMIENIE**

**o zbyciu pojazdu**

Zgłaszam, że w dniu .....zawarto umowę  
przeniesienia własności pojazdu (marka, model pojazdu) .....

numer rejestracyjny .....

Imię, nazwisko/nazwa/adres.....

Załączam ksero/skan dokumentu przenoszącego własność pojazdu.

.....  
(podpis zbywającego/nabywającego pojazd)