...................................................

*(miejscowość, data)*

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

 *(imię i nazwisko)*

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

*(adres właściciela pojazdu-telefon)*

………………………………………………………….

*(nr PESEL lub REGON)*

**STAROSTA NOWODWORSKI**

**Nowy Dwór Gdański**

OŚWIADCZAM,

że składając wniosek o …………………………………………………………………………………………………………………

działam za zgodą większości współwłaścicieli pojazdu tj. :

1. ………………………………………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………………………………………..
4. ………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………….. …….…………………………………

*(data, podpis i pieczęć osoby przyjmującej oświadczenie) (podpis osoby składającej oświadczenie)*