

----- DNIA -----

(IMIĘ NAZWISKO, NAZWA)

(PESEL)

(NUMER DOWODU OSOBISTEGO)

ZGODA WSPÓŁWŁAŚCICIELA

JAKO WSPÓŁWŁAŚCICIEL POJAZDU WYCOFANEGO Z EKSPLOATACJI:

(MARKA POJAZDU, NR REJESTRACYJNY)

(NUMER VIN NADWOZIA)

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZEKAZANIE TEGO POJAZDU DO PRZEDSIĘBIORCY PROWADZĄCEGO
STACJĘ DEMONTAŻU CELEM DEMONTAŻU, ODZYSKU LUB PRZYGOTOWANIA DO
UNIESZKODLIWIENIA (ZŁOMOWANIA).

(PODPIS WSPÓŁWŁAŚCICIELA POJAZDU)