

Chełm, dnia .....

.....  
(Nazwisko i Imię)

.....  
(Adres)

.....

.....  
(PESEL właściciela)

**Urząd Miasta Chełm  
Departament Spraw Obywatelskich  
Wydział Komunikacji**

### PODANIE

Proszę o dopisanie anulowanie\* współwłaściciela pojazdu  
marki ..... o numerze rejestracyjnym .....

1) .....  
(Nazwisko i Imię)

.....

.....  
(Adres)

.....  
(PESEL współwłaściciela)

2) .....  
(Nazwisko i Imię)

.....

.....  
(Adres)

.....  
(PESEL współwłaściciela)

\*Niepotrzebne  
skreślić

.....  
(Podpis właściciela)