

KÖPEAVTAL

Umowa kupna - sprzedaży

Säljare / Sprzedający:

För- och efternamn:
(imię i nazwisko)

Adress:
(miejsce zamieszkania)

Köpare / Kupujący:

För- och efternamn:
(imię i nazwisko)

Adress:
(miejsce zamieszkania)

Tillverkare / Marka: Typ:

Första ibruktagande / Pierwsza rejestracja:

Tillverkningsår / Rok produkcji:

Registreringsbevis Del / Dowód rejestracyjny Część Nr

Identifiseringsnummer (chassinummer) / Nr identyfikacyjny (nadwozia):
.....

Pris / Cena:.....

Ort, Datum / miejscowość, data:

Säljare underskrift
(podpis sprzedającego)

Köpare underskrift
(podpis kupującego)

.....

.....



tel. 662 237 652, 722 351 553 e-mail: biuro@ubezpieczeniawatral.pl

ul. Kombatantów 34, 66-400 Gorzów Wielkopolski

www.ubezpieczeniawatral.pl