

Włocławek dnia,

.....
Oznaczenie przedsiębiorcy

.....

.....
Siedziba przedsiębiorcy lub adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej

NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wykaz pojazdów do zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego osób/rzeczy.

Lp.	marka, typ	rodzaj/ przeznaczenie	numer rejestracyjny	numer VIN																		tytuł prawny do dysponowania pojazdem
1.																						
2.																						
3.																						
4.																						
5.																						
6.																						
7.																						

.....
(czytelny podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika)