Wąbrzeźno, dnia ..............................

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

Oznaczenie przedsiębiorcy

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

Siedziba przedsiębiorcy

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

NIP

Miejsce rejestracji przedsiębiorcy:

CEIDG; KRS NR...............................

**Wykaz pojazdów zgłoszonych do wykonywania transportu drogowego**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Marka, typ | Rodzaj  pojazdu/  przeznaczenie | Numer rejestracyjny | Nr VIN pojazdu | Tytuł prawny do  dysponowania pojazdem\* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Do wykazu dołączam kserokopie dowodów rejestracyjnych

\* *Własność, Współwłasność, Leasing, Kredyt, Dzierżawa, Wynajem, Użyczenie*

*\*\* osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawną   
lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określoną w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą.*

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

czytelny podpis przedsiębiorcy \*\* lub pełnomocnika