

Wałbrzych, dnia

.....
(imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorcy)

.....
(siedziba i adres)

.....
(NIP)

WYKAZ POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH
(do zezwolenia na zawód przewoźnika)

Lp.	Marka i typ pojazdu	Rodzaj, przeznaczenie pojazdu	Numer rejestracyjny / kraj rejestracji	Nr VIN	Wskazanie rodzaju tytułu prawnego do dysponowania pojazdem

.....
(czytelny podpis przedsiębiorcy)