

Wałbrzych, dnia .....

.....  
.....  
(oznaczenie przedsiębiorcy)

.....  
(NIP – dot. osób fizycznych)

.....  
(nr KRS – dot. osób prawnych )

**Prezydent Miasta Wałbrzycha  
Biuro Transportu i Ruchu Drogowego  
ul. Matejki 3  
Wałbrzych**

### **WYKAZ POJAZDÓW DO ZEZWOLENIA**

Lp.	Rodzaj pojazdu	Nr rejestracyjny	Liczba miejsc

.....  
(podpis przedsiębiorcy)