

Wałbrzych, dnia

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

.....
(NIP – dot. osób fizycznych)

.....
(nr KRS – dot. osób prawnych)

**Prezydent Miasta Wałbrzycha
Biuro Transportu i Ruchu Drogowego
ul. Matejki 3
58-300 Wałbrzych**

WYKAZ POJAZDÓW DO ZEZWOLENIA

Lp.	Rodzaj pojazdu	Nr rejestracyjny	Liczba miejsc

.....
(podpis przedsiębiorcy)