

Wałbrzych, dnia

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

.....
(siedziba / adres)

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

WYKAZ POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH

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

.....
(czytelny podpis przedsiębiorcy)