

Wałbrzych, dnia .....

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

.....  
(siedziba – adres)

.....  
(NIP)

**WYKAZ POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH**  
**(do zaświadczenia na przewozy drogowe na potrzeby własne)**

Lp.	MARKA / TYP / RODZAJ / PRZEZNACZENIE POJAZDU	NR REJESTRACYJNY POJAZDU	NUMER VIN	RODZAJ TYTUŁU PRAWNEGO DO DYSPONOWANIA POJAZDEM

.....  
(czytelny podpis przedsiębiorcy)