

Wałbrzych, dnia .....

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

.....  
(siedziba i adres)

.....  
(NIP)

**WYKAZ POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH**  
(do zezwolenia na zawód przewoźnika drogowego autobusem lub pojazdem powyżej 3,5 tony dmc)

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

.....  
(czytelny podpis przedsiębiorcy)