Ostrowiec Św. …………….….. r.

……………………………………….…..…

…………………….......................................
 Oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko lub nazwa)

………………………………………………

………………………………………………

Siedziba przedsiębiorcy lub miejsce zamieszkania przedsiębiorcy

**WYKAZ POJAZDÓW
DO ZAŚWIADCZENIA NA PRZEWOZY DROGOWE NA POTRZEBY WŁASNE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Marka, typ** | **Rodzaj pojazdu/przeznaczenie** | **Nr rej.** | **Nr VIN** | **Tytuł prawny do dysponowania pojazdem** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

………………………………

 (czytelny podpis przedsiębiorcy)