

.....
(firma przedsiębiorcy)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres siedziby)

Wykaz pojazdów samochodowych zgłoszonych do

zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego rzeczy / osób*

licencji na transport drogowy rzeczy / osób*

zaświadczenia*

Lp.	Nr rej.	Marka, typ	Rodzaj/ przeznaczenie	Numer VIN	Dopuszczalna masa całkowita	Tytuł prawny do dysponowania

.....
podpis przedsiębiorcy

*- właściwe zaznaczyć