…… ……, dnia .....
(nazwisko, imię/nazwa firmy) (miejscowość) (data)

……
(adres/siedziba firmy)

……..
(numer identyfikacji podatkowej NIP)

STAROSTA WADOWICKI

ZGŁOSZENIE

zmiany w wykazie pojazdów do zaświadczenia nr ……..
na wykonywanie krajowego drogowego transportu na potrzeby własne

1. Proszę o wykreślenie z wykazu pojazdów:

marka - ..... nr rejestracyjny - .....

marka - ..... nr rejestracyjny - .....

marka - ..... nr rejestracyjny - .....

marka - ..... nr rejestracyjny - .....

2. Proszę o wpisanie do wykazu pojazdów:

marka - ..... nr rejestracyjny - .....

marka - ..... nr rejestracyjny - .....

marka - ..... nr rejestracyjny - .....

marka - ..... nr rejestracyjny - .....

3. Załączone dokumenty:

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis składającego wniosek)