

.....  
(nazwisko, imię/nazwa firmy)

Wadowice, dnia .....

.....  
(adres/siedziba firmy)

.....  
(Numer identyfikacji podatkowej NIP)

**STAROSTWO POWIATOWE  
w WADOWICACH**

**ZGŁOSZENIE**

**zmiany w wykazie pojazdów do zezwolenia**  
nr ..... na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego  
osób\* - rzeczy\*

1. Proszę o wykreślenie z wykazu pojazdów niżej wymienionych pojazdów :

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

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

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

2. Proszę o wpisanie w ich miejsce następujących pojazdów :

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

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

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

3. Do wniosku załączam:

.....  
.....  
.....  
.....

.....

(podpis składającego wniosek)

\*)niepotrzebne skreślić