…………………………………………………………… Krynica-Zdrój, dnia …………………………………

……………………………………………………………

nazwa przedsiębiorcy

……………………………………………………………

……………………………………………………………

siedziba i adres albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy\*\*

****

numer identyfikacji podatkowej NIP

**W Y K A Z P O J A Z D Ó W**spełniających wymagania techniczne określone przepisami prawa o ruchu drogowym, niezbędne do zarobkowego przewozu osób:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | marka, typ | rodzaj  przeznaczenie | numer rejestracyjny | numer VIN | rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem | nr boczny *(wypełnia urząd)* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

(podpis wnioskodawcy)

\*\*wpisać miejsce zamieszkania przedsiębiorcy, o ile miejsce to jest tożsame z miejscem prowadzenia działalności gospodarczej