

Szczytno,

.....
.....
.....
tel.

(dane przedsiębiorcy)

WYKAZ POJAZDÓW

Dotyczy:*

licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób

zaświadczenia na przewozy drogowe na potrzeby własne

L.p.	Marka / typ pojazdu	Rodzaj / przeznaczenie	Numer rejestracyjny	Numer VIN	Tytuł prawny do dysponowania pojazdem

.....

(czytelny podpis)

* zakreślić właściwy kwadrat