Włocławek dnia, ……

……
Oznaczenie przedsiębiorcy

……

……
Siedziba przedsiębiorcy lub adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej

NIP | | | | | | | | | | |

Wykaz pojazdów do zaświadczenia na przewozy drogowe na potrzeby własne

Lp.	marka, typ	rodzaj/ przeznaczenie	numer rejestracyjny	numer VIN	tytuł prawny do dysponowania pojazdem
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

……
(czytelny podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika)