

Włocławek dnia,

.....
Imię, nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy
.....

.....
Adres przedsiębiorcy albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy

NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wykaz pojazdów do Licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób

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)