………………………………………………………………..…………………  Starogard Gdański, dnia ………………..

…………………………………………..……………..………………………

nazwa przedsiębiorcy

………………………………………………………………..…………………

…………………………………………………….………………………………

siedziba i adres przedsiębiorcy określone w KRS lub

adres stałego miejsca wykonywania działalności określony w CEIDG

****

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 | Numer boczny |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

(podpis wnioskodawcy)