Imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy DATA………………………

**……………………………………………..**

**………………………………………………….**

Siedziba i adres przedsiębiorcy **……………………………………..**

**……………………………………………………**

# NIP…………………………………………………………

## WYKAZ POJAZDÓW

**zaświadczenia na przewozy drogowe na potrzeby własne**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Marka/typ pojazdu** | **Rodzaj /przeznaczenie** | **Numer rejestracyjny** | **Numer VIN** | **Tytuł prawny do  dysponowania pojazdem** | DMC |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, iż wszystkie ww. pojazdy są zarejestrowane na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

……………………………………….………………………….

Czytelny podpis przedsiębiorcy