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