

Kamienna Góra, dnia

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy - nazwa)

.....
(siedziba przedsiębiorcy - adres)

.....
(numer identyfikacji podatkowej NIP)

Urząd Miasta Kamienna Góra
Plac Grunwaldzki 1
58-400 Kamienna Góra

Wykaz pojazdów zgłoszonych do wykonywania transportu drogowego.

L.p.	Marka, typ	Rodzaj pojazdu/ przeznaczenie	Numer rejestracyjny	Nr VIN pojazdu	Tytuł prawny do dysponowania pojazdem
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Do wykazu dołączam kserokopie dowodów rejestracyjnych

.....
czytelny podpis wnioskodawcy