

Radom, dnia

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy)

.....
(adres i siedziba przedsiębiorcy)

**WYKAZ POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH
KTÓRYMI WYKONYWANY BĘDZIE KRAJOWY TRANSPORT DROGOWY**

L.p.	Marka, typ	Rodzaj/przeznaczenie	Nr rejestracyjny	Numer VIN	Wskazanie rodzaju tytułu prawnego do dysponowania pojazdem
1					
2					
3					
4					
5					

.....
czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika