**KM.7343.………2020**

………………………………………………………….…………..……. Włocławek…………….…………………

…..………............................................................................

Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy

……………………………………………………..................... **Prezydent Miasta Włocławek**

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

Miejsce zamieszkania(siedziba) i adres przedsiębiorcy

| **NIP** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

**WNIOSEK**

**o zmianę wykazu pojazdów do zaświadczenia na przewozy drogowe na potrzeby własne**

Na podstawie art.14 ust.1 ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (Dz.U. z 2019r.poz.2140t.j. z późn.zm.) poniżej przedstawiam aktualny wykaz pojazdów do posiadanego zaświadczenia na przewozy drogowe na potrzeby własne.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **markę, typ** | **rodzaj/**  **przeznaczenie** | **numer rejestracyjny** | **numer VIN** | | | | | | | | | | | | | | | | | **tytuł prawny do dysponowania pojazdem** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

…………………………..………………………….

czytelny podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika

Informacja w zakresie wykorzystania danych osobowych znajduje się pod adresem: <http://www.bip.um.wlocl.pl/urzad-miasta-wloclawek/>