Włocławek…………….…………………

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

 Imię ,nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy

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

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

 Adres przedsiębiorcy albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy

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

**Wykaz pojazdów do pojazdów do 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.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Informacja w zakresie wykorzystania danych osobowych znajduje się pod adresem: [http://www.bip.um.wlocl.pl/polityka-prywatnosci/](http://www.bip.um.wlocl.pl/urzad-miasta-wloclawek/)

…………………………..………………………….

czytelny podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika