Piaseczno, dnia…….………………

………………………………………………………………

*(oznaczenie przedsiębiorcy)*

………………………………………………………………

……………………………………………………………….

*(adres zamieszkania lub siedziba firmy)*

**POJAZD SAMOCHODOWY**

**KTÓRYM WYKONYWANY BĘDZIE KRAJOWY TRANSPORT DROGOWY**

**W ZAKRESIE PRZWOZU OSÓB TAKSÓWKĄ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Marka** | **Rodzaj Pojazdu** | **Nr rejestracyjny** | **Numer VIN** | **Prawo dysponowania** | **Ważność prawa użytkowania** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

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

*Data* *podpis przedsiębiorcy*