Piaseczno, dnia…….………………

………………………………………………………………

*(oznaczenie przedsiębiorcy)*

………………………………………………………………

……………………………………………………………….

*(adres zamieszkania lub siedziba firmy)*

**WYKAZ POJAZDÓW, KTÓRYMI WYKONYWANY BĘDZIE KRAJOWY TRANSPORT DROGOWY   
W ZAKRESIE PRZEWOZU OSÓB TAKSÓWKĄ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Marka/Typ** | **Rodzaj Pojazdu** | **Nr rejestracyjny** | **Numer VIN** | | **Rodzaj tytułu  prawnego do dysponowania  pojazdem** | **Ważność prawa użytkowania** |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  | | | |

…………….………………………………..

*Data* *podpis przedsiębiorcy*