

Wykaz pojazdów *
z dnia

Lp.	Marka i typ pojazdu	Rodzaj / przeznaczenie	Numer rejestracyjny	Numer VIN	Tytuł prawny do dysponowania pojazdem	Dmc pojazdu
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

.....
(podpis)

*) NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE DRUKOWANYMI LITERAMI.
KONSEKWENCJE BŁĘDNEGO LUB NICZYTELNEGO WYPEŁNIENIA FORMULARZA PONOSI PRZEDSIĘBIORCA.