

Wykaz pojazdów *

z dnia

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

(podpis)

.....

*) PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNI DUKOWANYMI LITERAMI.
KONSEKWENCJE BŁĘDNEGO LUB NIECZYTELNEGO WYPEŁNIENIA FORMULARZA PONOSI PRZEDSIĘBIORCA