……………………………………….... .…………………. dnia ……………..

 ……………………………………........

 (imię i nazwisko, nazwa przedsiębiorcy)

 …………………………………………

 (adres, siedziba przedsiębiorcy, tel.)

**WYKAZ ŚRODKOW TRANSPORTU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Marka, typ pojazdu** | **Nr rejestracyjny** | **Rodzaj pojazdu** | **Nr VIN** | **Tytuł prawny do dysponowania pojazdem** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

 **...………………………………..**

(czytelny podpis przedsiębiorcy)