



Starosta Przemyski
Plac Dominikański 3
37-700 Przemysł

WYKAZ POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH AKTUALNY NA DZIEŃ

1 Data

A. WYKAZ POJAZDÓW

DOTYCZY OBJĘCIA LICENCJĄ PRZEWOZOWĄ N/W POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH (NIE DOTYCZY NACZEP)

Dotyczy przewozu

- rzeczy
 osób samochodem osobowym
 osób powyżej 7 i nie więcej niż 9 łącznie z kierowcą

Lp	Numer rejestracyjny	Marka, typ pojazdu	Numer podwozia – VIN					Rok Produkcji
1.	Rodzaj pojazdu/przeznaczenie	DMC pojazdu/zespołu (kg)	Liczba miejsc	Własność TAK / NIE	Ważność prawa użytkowania (dzień-miesiąc-rok) /dot. przedsiębiorcy nie będącego właścicielem pojazdu/		Kraj rejestracji pojazdu	
2.	Rodzaj pojazdu/przeznaczenie	DMC pojazdu/zespołu (kg)	Liczba miejsc	Własność TAK / NIE	Ważność prawa użytkowania (dzień-miesiąc-rok) /dot. przedsiębiorcy nie będącego właścicielem pojazdu/		Kraj rejestracji pojazdu	
3.	Rodzaj pojazdu/przeznaczenie	DMC pojazdu/zespołu (kg)	Liczba miejsc	Własność TAK / NIE	Ważność prawa użytkowania (dzień-miesiąc-rok) /dot. przedsiębiorcy nie będącego właścicielem pojazdu/		Kraj rejestracji pojazdu	
4.	Rodzaj pojazdu/przeznaczenie	DMC pojazdu/zespołu (kg)	Liczba miejsc	Własność TAK / NIE	Ważność prawa użytkowania (dzień-miesiąc-rok) /dot. przedsiębiorcy nie będącego właścicielem pojazdu/		Kraj rejestracji pojazdu	
5.	Rodzaj pojazdu/przeznaczenie	DMC pojazdu/zespołu (kg)	Liczba miejsc	Własność TAK / NIE	Ważność prawa użytkowania (dzień-miesiąc-rok) /dot. przedsiębiorcy nie będącego właścicielem pojazdu/		Kraj rejestracji pojazdu	
6.	Rodzaj pojazdu/przeznaczenie	DMC pojazdu/zespołu (kg)	Liczba miejsc	Własność TAK / NIE	Ważność prawa użytkowania (dzień-miesiąc-rok) /dot. przedsiębiorcy nie będącego właścicielem pojazdu/		Kraj rejestracji pojazdu	
7.								

	Rodzaj pojazdu/przeznaczenie	DMC pojazdu/zespołu (kg)	Liczba miejsc	Własność TAK / NIE	Ważność prawa użytkowania (dzień-miesiąc-rok) /dot. przedsiębiorcy nie będącego właścicielem pojazdu/	Kraj rejestracji pojazdu	
Lp	Numer rejestracyjny	Marka, typ pojazdu		Numer podwozia – VIN		Rok Produkcji	
8.	Rodzaj pojazdu/przeznaczenie	DMC pojazdu/zespołu (kg)	Liczba miejsc	Własność TAK / NIE	Ważność prawa użytkowania (dzień-miesiąc-rok) /dot. przedsiębiorcy nie będącego właścicielem pojazdu/	Kraj rejestracji pojazdu	
Lp	Numer rejestracyjny	Marka, typ pojazdu		Numer podwozia – VIN		Rok Produkcji	
9.	Rodzaj pojazdu/przeznaczenie	DMC pojazdu/zespołu (kg)	Liczba miejsc	Własność TAK / NIE	Ważność prawa użytkowania (dzień-miesiąc-rok) /dot. przedsiębiorcy nie będącego właścicielem pojazdu/	Kraj rejestracji pojazdu	
Lp	Numer rejestracyjny	Marka, typ pojazdu		Numer podwozia – VIN		Rok Produkcji	
10.	Rodzaj pojazdu/przeznaczenie	DMC pojazdu/zespołu (kg)	Liczba miejsc	Własność TAK / NIE	Ważność prawa użytkowania (dzień-miesiąc-rok) /dot. przedsiębiorcy nie będącego właścicielem pojazdu/	Kraj rejestracji pojazdu	

B. PODPIS WNIOSKODAWCY

2	Miejscowość	3	Data wypełnienia (dzień- miesiąc-rok)	4	Pieczeńć i podpis Wnioskodawcy
---	-------------	---	---------------------------------------	---	--------------------------------