



	Rodzaj pojazdu/przeznaczenie	DMC pojazdu/zespołu (kg)	Liczba miejsc	Własność TAK / NIE	Ważność prawa użytkowania (dzień-miesiąc-rok) /dot. przedsiębiorcy nie będącego właścicielem 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/	
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/	
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/	

#### B. PODPIS WNIOSKODAWCY

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