

Oznaczenie przedsiębiorcy :.....
Adres zamieszkania :
Telefon kontaktowy :

WYKAZ POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH (załącznik nr 2)

L.p.	Marka	Typ (model)	Rodzaj/ przeznaczenie	Numer rejestracyjny	Numer VIN																	Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem	(wypełnia pracownik Urzędu)	
																							Nr boczny	Nr wypisu

Świebodzice, dnia _____

(podpis wnioskodawcy)