
nazwa przedsiębiorstwa/ imię i nazwisko

adres siedziby

NIP

Kłobuck, dnia _____

STAROSTA KŁOBUCKI

WYKAZ POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH

Lp.	Marka, typ	Rodzaj/ przeznaczenie	Numer rejestracyjny	Kraj rejestracji	Numer VIN	Tytuł prawny do dysponowania pojazdem
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

Do wykazu dołączam kserokopie dowodów rejestracyjnych /z ważnymi badaniami technicznymi/, w przypadku gdy przedsiębiorca nie jest właścicielem tych pojazdów – również dokumenty potwierdzające prawo dysponowania tymi pojazdami.

W przypadku złożenia kserokopii pozwolenia czasowego zobowiązuję się dostarczyć organowi kserokopię stałego dowodu rejestracyjnego w terminie nie później niż 7 dni od dnia jego odbioru.

/data i czytelny podpis osoby składającej wykaz/