

WYKAZ POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH *
 stanowiący załącznik do wniosku z dnia

Lp.	Marka i typ pojazdu	Rodzaj / przeznaczenie	Numer rejestracyjny	Numer VIN	Tytuł prawny do dysponowania pojazdem	DMC
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						

.....
 (podpis)

* Należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami. Konsekwencje błędnego lub nieczytelnego wypełnienia formularza ponosi przedsiębiorca.