Starostwo Powiatowe w Stargardzie
ul. Skarbowa 1, 73-110 Stargard

WYKAZ POJAZDÓW z dnia .....

Dotyczy:*

❑ Zaświadczenia na przewozy drogowe na potrzeby własne.

Oznaczenie przedsiębiorcy: .....
.....
.....
.....
.....

Numer posiadanego uprawnienia:**.....

Lp.	Marka /typ pojazdu	Rodzaj / przeznaczenie pojazdu	Numer rejestracyjny	Nr VIN	Tytuł prawny do dysponowania pojazdem

* zakreślić właściwy kwadrat
** nie dotyczy wniosku o wydanie uprawnienia

.....
(*czytelny podpis imieniem i nazwiskiem)*