

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

Stargard, dnia

(oznaczenie i siedziba przedsiębiorcy z CEIDG/ KRS)

.....

.....

.....

NIP

NR KRS.....

Telefon osoby do kontaktu:

.....

**WNIOSEK
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Proszę o wydanie zaświadczenia o liczbie pojazdów, dla których został udokumentowany wymóg zdolności finansowej, zgodnie z art. 7 rozporządzenia (WE) 1071/2009.

.....

(podpis wnioskodawcy)