

Nazwa przedsiębiorcy:

.....
.....

Police,

Siedziba przedsiębiorcy:

.....
.....

WYKAZ POJAZDÓW
zgłoszonych do wykonywania regularnych specjalnych przewozów osób w krajowym transporcie drogowym
na linii

Lp.	Marka	Rodzaj pojazdu / przeznaczenie	Numer rejestracyjny	Numer VIN

.....
(czytelny podpis)

Załączniki:

Kserokopie krajowych dokumentów (dowodu rejestracyjnego lub pozwolenia czasowego) dopuszczających zgłaszane pojazdy do ruchu.