…….. Łódź, dnia …….

oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy)

……

(adres siedziby przedsiębiorcy lub miejsce zamieszkania)

……

(numer identyfikacji podatkowej – NIP)

Starosta Łódzki Wschodni
Starostwo Powiatowe w Łodzi
Wydział Komunikacji i Transportu
ul. H. Sienkiewicza 3 90-113 Łódź

Wykaz pojazdów samochodowych, którymi będzie wykonywany transport drogowy.

L.p.	Marka, typ	Numer rejestracyjny pojazdu	Rodzaj pojazdu/ Przeznaczenie	Numer VIN	Tytuł prawny do dysponowania pojazdem

……
(czytelny podpis wnioskodawcy)