…….. Łódź, dnia …….

oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy)

……..

(siedziba przedsiębiorcy lub miejsce zamieszkania – adres)

……..

(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 będą wykonywane przewozy drogowe na potrzeby własne.

L.p.	**Marka, typ**	**Numer rejestracyjny pojazdu**	**Rodzaj pojazdu/ Przeznaczenie**	**Numer VIN**	**Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem**

……

czytelny podpis przedsiębiorcy