|  |  |
| --- | --- |
| *Załącznik do karty usługi* **UMB177** |  |

załącznik 1

**Wykaz pojazdów \***

z dnia ……………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Marka i typ pojazdu | Rodzaj / przeznaczenie | Numer rejestracyjny | Numer VIN | Tytuł prawny do dysponowania pojazdem | Dmc pojazdu |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

 ………………………………

 *(podpis)*

*\*)* NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI. KONSEKWENCJE BŁĘDNEGO LUB NIECZYTELNEGO WYPEŁNIENIA FORMULARZA PONOSI PRZEDSIĘBIORCA.