*………………………………………..
Wnioskodawca – oznaczenie przedsiębiorcy*

………………………………………..

*Adres zamieszkania / siedziba*

………………………………………..
*NIP*

**WYKAZ POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **MARKA** | **MODEL** | **RODZAJ / PRZEZNACZENIE** | **NUMER REJESTRACYJNY** | **NUMER VIN** | **RODZAJ TYTUŁU PRAWNEGO DO DYSPONOWANIA POJAZDEM** | **NR WYPISU** *(wypełnia pracownik Urzędu Miejskiegow Gołdapi)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Gołdap, dnia ……………………….. ………………………………………
 (podpis wnioskodawcy)