*Załącznik Nr 3*

 Skarżysko-Kamienna, dnia……………………………. ………………………………………………………….

………………………………………………

nazwa przedsiębiorcy

……………………………………………………………

……………………………………………………………

siedziba i adres albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy\*

****

numer identyfikacji podatkowej NIP

**W Y K A Z P O J A Z D Ó W**

spełniających wymagania techniczne określone przepisami prawa o ruchu drogowym, niezbędne do zarobkowego przewozu osób:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | marka, typ | rodzaj,przeznaczenie | numer rejestracyjny | numer VIN | rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem | Nr boczny (wypełnia urząd) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 ................................................................................

 (podpis wnioskodawcy)

\*wpisać miejsce zamieszkania przedsiębiorcy, o ile miejsce to jest tożsame z miejscem prowadzenia działalności gospodarczej