

**Załącznik do wniosku o wydanie  
zezwolenia na przewozy  
regularne (nieregularne)**

.....  
.....  
.....  
Myślenice, dn. .... r.

.....  
( WNIOSKODAWCA)

**Starostwo Powiatowe  
w Myślenicach  
ul. Reja 13  
32 – 400 Myślenice**

**Wykaz pojazdów samochodowych zgłaszanych do przewozu w  
krajowym transporcie drogowym.**

| <b>L.p.</b> | <b>Marka i rodzaj<br/>pojazdu</b> | <b>Nr rej. pojazdu</b> | <b>Nr podwozia<br/>VIN</b> | <b>Liczba miejsc<br/>w pojazdach<br/>zgłaszanych</b> |
|-------------|-----------------------------------|------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>1</b>    |                                   |                        |                            |                                                      |
| <b>2</b>    |                                   |                        |                            |                                                      |
| <b>3</b>    |                                   |                        |                            |                                                      |
| <b>4</b>    |                                   |                        |                            |                                                      |
| <b>5</b>    |                                   |                        |                            |                                                      |
| <b>6</b>    |                                   |                        |                            |                                                      |
| <b>7</b>    |                                   |                        |                            |                                                      |
| <b>8</b>    |                                   |                        |                            |                                                      |
| <b>9</b>    |                                   |                        |                            |                                                      |
| <b>10</b>   |                                   |                        |                            |                                                      |
| <b>11</b>   |                                   |                        |                            |                                                      |

.....  
(PODPIS WNIOSKODAWCY)