

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy)

Łódź, dnia

.....
(siedziba/miejsce zamieszkania przedsiębiorcy – adres, nr telefonu)

.....
(numer identyfikacji podatkowej – NIP)

***Starosta Łódzki Wschodni
ul. Sienkiewicza 3 90-954 Łódź***

Wykaz pojazdów samochodowych, którymi będzie wykonywany transport drogowy.

L.p.	Marka, typ	Numer rejestracyjny pojazdu	Rodzaj pojazdu/ Przeznaczenie	Numer VIN	Prawo dysponowania	Ważność prawa dysponowania pojazdem

.....
Podpis wnioskodawcy