**WYKAZ POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH**

*(załącznik nr 2)*

………………………………………………………….

 *(oznaczenie przedsiębiorcy)*

………………………………………………………….lub

…………………………………………………………. *(pieczątka firmowa)*

 *(adres i siedziba albo miejsce zamieszkania)*

NIP …………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Marka** | **Typ** | **Rodzaj/przeznaczenie** | **Numer rejestracyjny** | **Numer VIN** | **Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem** | ***(wypełnia pracownik Urzędu)*** |
| **Nr boczny** | **Nr wypisu** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Żagań, dnia ………………………………. ………………………………………………….

 *(podpis wnioskodawcy)*