

Wałcz, dnia.....

.....
imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy

.....
siedziba i adres przedsiębiorcy

.....
NIP

.....
Telefon

**STAROSTWO POWIATOWE
Wydział Komunikacji i Transportu
w Wałczu.**

WNIOSEK

o zmianę wykazu pojazdów zgłoszonych do:

zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego osób/rzeczy numer

licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego osób/rzeczy numer.....

1. Proszę o wykreślenie pojazdu:

marki 1).....

marki 2).....

nr rej. 1).....

nr rej. 2).....

2. Wpisanie pojazdu:

marki 1)

marki 2)

nr rej. 1)

nr rej. 2)

3. Zmianę numeru rejestracyjnego:

z numeru rejestracyjnego

na numer

z numeru rejestracyjnego

na numer

W załączeniu przedkładam następujące dokumenty:

1. kserokopia dowodu/ów rejestracyjnego/yh pojazdów,

2. wykaz pojazdów.

.....
PODPIS