

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 zaświadczenia na przewozy drogowe na **potrzeby własne** rzeczy/ osób 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