**WYKAZ POJAZDÓW - PRZEWOZY REGULARNE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

WKM-26

…………………………………. Świnoujście, dnia ………………………

………………………………….

(imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy)

………………………………….

…………………………………. **URZĄD MIASTA ŚWINOUJŚCIE**

(siedziba i adres przedsiębiorcy)

**WYDZIAŁ KOMUNIKACJI**

Miejsce rejestracji przedsiębiorcy:

❑Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej

❑Krajowy Rejestr Sądowy Nr……………………………….

NIP 🞎🞎🞎-🞎🞎🞎-🞎🞎-🞎🞎

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nr rejestracyjny | Marka pojazdu | Rodzaj pojazdu | liczba miejsc |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

…………………………….…………

 (czytelny podpis imieniem i nazwiskiem)