**Urząd Gminy Dobra
Wydział Spraw Obywatelskich**72-003 Wołczkowo ul. Lipowa 51
tel. 91 311 22 81, 91 439 65 07

Dobra, dnia....................................

**Załącznik 5.**

Oznaczenie i adres przedsiębiorcy:

…………………………………………………….

…………………………………………………….

**WYKAZ POJAZDÓW**

**dotyczy: licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego
 w zakresie przewozu osób taksówką na obszarze Gminy Dobra**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Marka/typ pojazdu | Rodzaj/przeznaczenie | Numer rejestracyjny | Numer VIN | Tytuł prawny do dysponowania pojazdem | Numer boczny taksówki \* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* **pole wypełnia Urzędnik**

....................................................... .............................................
 *Data Czytelny podpis przedsiębiorcy*