

Tychy, dnia

.....
Oznaczenie przedsiębiorcy
(imię i nazwisko lub nazwa firmy)

.....
Siedziba przedsiębiorcy i adres lub miejsce zamieszkania

.....
Numer w KRS lub informacja o wpisie do CEIDG

.....
Numer NIP

.....
Telefon kontaktowy

PREZYDENT MIASTA TYCHY

za pośrednictwem

Wydziału Działalności Gospodarczej

tel. 32-776-31-04

Niniejszym informuję, iż w zezwoleniu/licencji/zaświadczeniu* nr
zaistniały następujące zmiany:

Wyszły z eksploatacji pojazdy			Przyjąłem do eksploatacji pojazdy		Tytuł prawny do dysponowania pojazdem
Lp	Marka + Nr Rejestr	VIN	Marka + Nr Rejestr	VIN	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

.....
podpis wnioskodawcy

W załączeniu przedkładam niżej wymienione dokumenty:

1. Aktualny wykaz pojazdów samochodowych

* niepotrzebne skreślić

UWAGA! KONSEKWENCJE BŁĘDNEGO WYPEŁNIENIA FORMULARZA PONOSI PRZEDSIĘBIORCA