

.....  
imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorcy

.....  
miejscowość, data

.....  
adres przedsiębiorcy

**WYKAZ POJAZDÓW  
WYCOFYWANYCH**

LP	MARKA/TYP	RODZAJ/ PRZEZNACZENIE	NUMER REJESTRACYJNY	KRAJ REJESTRACJI	DMC*	NUMER VIN																	RODZAJ TYTUŁU PRAWNEGO DO DYSPONOWANIA POJAZDEM																	
1																																								
2																																								
3																																								
4																																								
5																																								
6																																								
7																																								
8																																								
9																																								
10																																								

.....  
czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika

