

.....
imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorcy

.....
adres przedsiębiorcy

Wykaz pojazdów samochodowych

Pojazdy zgłaszane:

lp	Marka	Typ	Rodzaj/ przeznaczenie	Numer rejestracyjny	Numer VIN	Tytuł prawny
1	2	3	4	5	6	7

Pojazdy wycofywane:

lp	Marka	Typ	Rodzaj/ przeznaczenie	Numer rejestracyjny	Numer VIN	Tytuł prawny
1	2	3	4	5	6	7

.....
(czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika)