



Szczecin, dnia

.....

.....

Telefon

Dotyczy zaświadczenia Nr na krajowy przewóz drogowy osób/rzeczy* w zakresie:

- ☐ zmiana nazwy /nazwiska na:
- ☐ zmiana adresu / siedziby na:
- ☐ zwiększenie / zmniejszenie* liczby zgłoszonych pojazdów na szt.
- ☐ wycofanie zgłoszonego pojazdu o numerze rejestracyjnym:
1. 2. 3. 4. 5.
- ☐ zgłoszenie nowego pojazdu/zespołu pojazdów zgodnie z wykazem:

[illegible]

- ☐ zmiana numeru rejestracyjnego zgłoszonego pojazdu lub rodzaju tytułu prawnego do dysponowania nim:

lp.	nr rejestracyjny przed zmianą	aktualny nr rejestracyjny	aktualny rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

- ☐ wydanie wypisu/ów z zaświadczenia w związku z utratą wypisu/ów

Nr (podać numer/y) z powodu

Oświadczam, że w przypadku odzyskania utraconego wypisu zostanie on niezwłocznie zwrócony organowi wydającemu zaświadczenie.

.....
(podpis wnioskodawcy)

* *niepotrzebne skreślić*