**DRUK nr 34**

Pszczyna, dnia

Dane kontaktowe:

1. imię i nazwisko przedsiębiorcy oraz nazwa, pod którą wykonuje działalność gospodarczą / nazwa przedsiębiorcy ze wskazaniem formy prawnej:
2. adres zamieszkania / siedziba:
3. REGON:
4. Numer telefonu komórkowego lub adres e-mail(do wyboru):

**WYKAZ POJAZDÓW /INFORMACJA O TABORZE**

 Informuję, iż do obsługi wykonywanych przeze mnie przewozów (proszę **skreślić niepotrzebne**):

* przewozów regularnych
* lub regularnych specjalnych osób w krajowym transporcie drogowym

 wykorzystywane są pojazdy, zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr Zezwolenia/Zaświadczenia | Nazwa i Nr linii | Nr rejestracyjny pojazdu | Pojemność/ilość miejsc siedzących + stojących |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Podpis wnioskodawcy: :