



Burmistrz Miasta Marki
al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 95
05-270 Marki

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu
(Wypełnia Urząd)

WYKAZ POJAZDÓW DO LICENCJI NA WYKONYWANIE KRAJOWEGO TRANSPORTU DROGOWEGO W ZAKRESIE PRZEWOZU OSÓB TAKSÓWKĄ

A DANE WNIOSKODAWCY

2 Imię	3 Nazwisko	
4 Pełna nazwa podmiotu		
5 Miejscowość	6 Kod pocztowy	
7 Ulica	8 Nr domu	9 Nr lokalu

A1 DANE PEŁNOMOCNIKA

10 Nazwisko	11 Imię/Imiona	
12 Miejscowość	13 Kod pocztowy	
14 Ulica	15 Nr domu	16 Nr lokalu

B TREŚĆ WNIOSKU

POWÓD ZŁOŻENIA WYKAZU POJAZDÓW

17 udzielenie licencji TAK / NIE
18 wydanie kolejnego wypisu z licencji TAK / NIE
18a Jeśli tak, należy podać nr licencji
19 wydanie zmienionego wypisu z licencji z uwagi na zmianę pojazdu TAK / NIE
19a Jeśli tak, należy podać
a) Nr wypisu
b) Nr licencji

B1 WYKAZ POJAZDÓW

20 POJAZD 1	20A Marka	20B Typ	20C Rodzaj/przeznaczenie
	20D Nr rejestracyjny	20E Nr VIN	
	20F Tytuł prawny	20G Nr zmienionego wpisu	
21 POJAZD 2	21A Marka	21B Typ	21C Rodzaj/przeznaczenie
	21D Nr rejestracyjny	21E Nr VIN	
	21F Tytuł prawny	21G Nr zmienionego wpisu	
22 POJAZD 3	22A Marka	22B Typ	22C Rodzaj/przeznaczenie

	22D Nr rejestracyjny	22E Nr VIN	
	22F Tytuł prawny		22G Nr zmienionego wpisu
23 POJAZD 4	23A Marka	23B Typ	23C Rodzaj/przeznaczenie
	23D Nr rejestracyjny	23E Nr VIN	
	23F Tytuł prawny		23G Nr zmienionego wpisu
24 POJAZD 5	24A Marka	24B Typ	24C Rodzaj/przeznaczenie
	24D Nr rejestracyjny	24E Nr VIN	
	24F Tytuł prawny		24G Nr zmienionego wpisu
25 POJAZD 6	25A Marka	25B Typ	25C Rodzaj/przeznaczenie
	25D Nr rejestracyjny	25E Nr VIN	
	25F Tytuł prawny		25G Nr zmienionego wpisu

C PODPIS

26 Miejscowość	27 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)	28 Podpis wnioskodawcy
----------------	---	------------------------

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

CHCESZ ZAŁATWIĆ SPRAWĘ W URZĘDZIE?

Zapraszamy do kontaktu



elektronicznie **urząd.miasta@marki.pl**



telefonicznie **+48 22 781 10 03**



bezpośrednio **Urząd Miasta Marki
al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 95, 05-270 Marki**