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

1. Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu *(Wypełnia Urząd)*

WYKAZ POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH

A DANE WNIOSKODAWCY – OZNACZENIE PRZEDSIĘBIORCY

2. Imię	3. Nazwisko	
4. Pełna nazwa podmiotu	5. Numer NIP *(jeśli nadano)*	
6. Ulica	7. Numer domu	8. Numer lokalu
9. Miejscowość	10. Kod pocztowy	11. Numer telefonu *(nieobowiązkowo)**

** - Podanie we wniosku nr telefonu i/lub adresu e-mail w celu umożliwienia kontaktu jest dobrowolne, jednak może znacznie skrócić termin załatwienia sprawy*

A WYKAZ POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH

12. **POJAZD 1**

12.1. Marka	12.2. Typ model	12.3. Rodzaj / przeznaczenie
12.4. Numer rejestracyjny		12.5. Numer VIN
12.6. Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem		12.7. Numer wypisu *(Wypełnia pracownik Urzędu)*

13. **POJAZD 2**

13.1. Marka	13.2. Typ model	13.3. Rodzaj / przeznaczenie
13.4. Numer rejestracyjny		13.5. Numer VIN
13.6. Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem		13.7. Numer wypisu *(Wypełnia pracownik Urzędu)*

14. **POJAZD 3**

14.1. Marka	14.2. Typ model	14.3. Rodzaj / przeznaczenie
14.4. Numer rejestracyjny		14.5. Numer VIN
14.6. Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem		14.7. Numer wypisu *(Wypełnia pracownik Urzędu)*

15. **POJAZD 4**

15.1. Marka	15.2. Typ model	15.3. Rodzaj / przeznaczenie
15.4. Numer rejestracyjny		15.5. Numer VIN
15.6. Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem		15.7. Numer wypisu *(Wypełnia pracownik Urzędu)*

16. **POJAZD 5**

16.1. Marka	16.2. Typ model	16.3. Rodzaj / przeznaczenie
16.4. Numer rejestracyjny		16.5. Numer VIN

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

16.6. Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem	16.7. Numer wypisu *(Wypełnia pracownik Urzędu)*

17. **POJAZD 6**

17.1. Marka	17.2. Typ model	17.3. Rodzaj / przeznaczenie
17.4. Numer rejestracyjny		17.5. Numer VIN
17.6. Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem		17.7. Numer wypisu *(Wypełnia pracownik Urzędu)*

18. **POJAZD 7**

18.1. Marka	18.2. Typ model	18.3. Rodzaj / przeznaczenie
18.4. Numer rejestracyjny		18.5. Numer VIN
18.6. Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem		18.7. Numer wypisu *(Wypełnia pracownik Urzędu)*

19. **POJAZD 8**

19.1. Marka	19.2. Typ model	19.3. Rodzaj / przeznaczenie
19.4. Numer rejestracyjny		19.5. Numer VIN
19.6. Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem		19.7. Numer wypisu *(Wypełnia pracownik Urzędu)*

20. **POJAZD 9**

20.1. Marka	20.2. Typ model	20.3. Rodzaj / przeznaczenie
20.4. Numer rejestracyjny		20.5. Numer VIN
20.6. Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem		20.7. Numer wypisu *(Wypełnia pracownik Urzędu)*

21. **POJAZD 10**

21.1. Marka	21.2. Typ model	21.3. Rodzaj / przeznaczenie
21.4. Numer rejestracyjny		21.5. Numer VIN
21.6. Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem		21.7. Numer wypisu *(Wypełnia pracownik Urzędu)*

B PODPIS

22. Data wypełnienia *(dzień-miesiąc-rok)*	23. Podpis wnioskodawcy

URZĄD MIASTA MARKI, al. Marszałka Józefa Piłsudskiego, 95, 05-270, Marki, NIP: 125 001 85 56, REGON: 000526009,tel. +48 22 781 10 03

v.GM15TIK02.Z1.O4 – Wykaz pojazdów samochodowych

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA