(nazwa, adres, ewent. pieczęć firmy) Morąg …………………………………

..............................................................

............................................................

..........................................................

Telefon ..........................................

Adres e-mail .................................... **WYKAZ AUTOBUSÓW, KTÓRYMI WYKONYWAMY BĘDZIE REGULARNY PRZEWÓZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Marka** | **Nr rejestracyjny** | **Numer VIN** | **Ilość miejsc** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………..…. ……………………………………………………………

 Data Podpis przedsiębiorcy