

Mława, dnia.....

Nazwa przedsiębiorcy lub imię i nazwisko

Siedziba przedsiębiorcy i adres lub miejsce zamieszkania (o ile jest tożsamy z miejscem prowadzenia działalności gospodarczej)

NIP

**Burmistrz Miasta Mława,
ul. Stary Rynek 19,
06-500 Mława**

**Wykaz pojazdów do licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego
w zakresie przewozu osób taksówką:**

- Udzielenie licencji**
- Zmiana licencji**
- Dostosowanie licencji nr do wymagań określonych w ustawie o transporcie drogowym**
- Wydanie kolejnego wypisu z licencji nr**
- Wydanie zmienionego wypisu nr z licencji nr z uwagi na zmianę pojazdu**

właściwe zaznaczyć

* wypełnić w przypadku zmiany wypisu z powodu zmiany pojazdu

Lp.	Marka	Typ (model)	Rodzaj/ Przeznaczenie	Numer rejestracyjny	Numer VIN	Tytuł prawny	Numer zmienianego wypisu*
1	2	3	4	5	6	7	8

Mława, dnia

.....
(czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika)

właściwe zaznaczyć

* wypełnić w przypadku zmiany wypisu z powodu zmiany pojazdu