



**Urząd Miasta Szczecin**  
**Biuro Obsługi Interesantów**

pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin  
tel. + 48 91 42 45 000, fax: + 48 91 42 45 282  
boi@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

BOI-78

Szczecin, dnia .....

Imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy

.....

Siedziba i adres przedsiębiorcy.....

.....

NIP ---

Telefon .....

**Zmiana zaświadczenia  
na przewozy drogowe na potrzeby własne**

Dotyczy zaświadczenia Nr ..... na krajowy przewóz drogowy osób/rzeczy\* w zakresie:

- zmiana nazwy /nazwiska na: .....
- zmiana adresu / siedziby na: .....
- zwiększenie / zmniejszenie\* ilości zgłoszonych pojazdów na ..... szt.
- wycofanie zgłoszonego pojazdu o numerze rejestracyjnym:  
1. .... 2. .... 3. .... 4. .... 5. ....
- zgłoszenie nowego pojazdu/zespołu pojazdów zgodnie z wykazem:

lp.	marka/typ pojazdu	rodzaj /przeznaczenie	numer rejestracyjny	numer VIN	rodz. tytułu prawnego do dysponowania pojazdem
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

- zmiana numeru rejestracyjnego zgłoszonego pojazdu lub rodzaju tytułu prawnego do dysponowania nim:

lp.	nr rejestracyjny przed zmianą	aktualny nr rejestracyjny	aktualny rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

- wydanie wypisu/ów z zaświadczenia w związku z utratą wypisu/ów

Nr ..... (podać numer/y) z powodu .....

Oświadczam, że w przypadku odzyskania utraconego wypisu zostanie on niezwłocznie zwrócony organowi wydającemu zaświadczenie.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* *niepotrzebne skreślić*