

Lublin, dn.

.....
.....
(nazwa przedsiębiorcy)

.....
.....
(adres przedsiębiorcy)

Prezydent Miasta Lublin

Podanie

Proszę o zgodę na przedstawienie mojej sytuacji finansowej w formie polisy ubezpieczenia odpowiedzialności zawodowej przewoźnika drogowego / gwarancji bankowej*.

.....
(podpis przedsiębiorcy)

* niepotrzebne skreślić