

Lublin, dn.

.....
.....
(nazwa przedsiębiorcy)

.....
.....
(adres przedsiębiorcy)

Prezydent Miasta Lublin

Podanie

Z uwagi na fakt, że w firmie nie sporządzamy sprawozdania finansowego, proszę o zgodę na wykazanie zdolności finansowej w formie polisy ubezpieczenia odpowiedzialności zawodowej przewoźnika drogowego / gwarancji bankowej*.

.....
(czytelny podpis przedsiębiorcy)

* niepotrzebne skreślić