附件3

县(市)报废老旧营运货车汇总表

县(市) (加盖公章): 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 车辆号码 | 车辆识别代号 | 道路运输证号 | 品牌  型号 | 车辆类型 | 注册登记  日期 | 注销证明 | 注销  日期 | 实际使用  年限 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：1.“企业名称”：与营业执照企业名称保持一致。

2.“车辆类型”：请填写中型或重型

3.“实际使用年限”：请填写不足11年、满11年不足13年、满13年不足14年。