

.....r.

(miejsowość, data)

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy, nazwa)

.....
(adres zamieszkania lub siedziba)

.....

**WYKAZ KIEROWCÓW DO LICENCJI NA WYKONYWANIE
TRANSPORTU DROGOWEGO OSÓB**

L.P.	IMIĘ I NAZWISKO KIEROWCY
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

.....

(czytelny podpis)