Wałbrzych dnia.....

…….....…….
(oznaczenie przedsiębiorcy – imię, nazwisko, nazwa)

…….....……...
(adres / siedziba / miejsce zamieszkania przedsiębiorcy)

NIP ….....

WYKAZ KIEROWCÓW
(do licencji TAXI)

Lp.	**Imię i nazwisko**

……...
(czytelny podpis przedsiębiorcy)