

Wałbrzych dnia.....

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

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

.....  
(NIP)

## WYKAZ KIEROWCÓW

**(do licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego w zakresie przewozu osób samochodem osobowym lub pojazdem samochodowym przeznaczonym konstrukcyjnie do przewozu powyżej 7 i nie więcej niż 9 osób łącznie z kierowcą)**

| Lp. | Imię i nazwisko |
|-----|-----------------|
|     |                 |
|     |                 |
|     |                 |
|     |                 |
|     |                 |
|     |                 |
|     |                 |
|     |                 |
|     |                 |
|     |                 |
|     |                 |

.....  
(czytelny podpis przedsiębiorcy)