Wałbrzych dnia.....

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

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

….....
(NIP)

WYKAZ KIEROWCÓW
(do zaświadczenia na przewozy drogowe na potrzeby własne)

Lp.	Imię i nazwisko

……...
(czytelny podpis przedsiębiorcy)