

.....

Świltza, dnia .....

.....  
nazwa przedsiębiorcy

.....

.....  
siedziba i adres przedsiębiorcy

numer licencji .....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer identyfikacji podatkowej NIP

### WYKAZ KIEROWCÓW

(przedsiębiorców osobiście wykonujących przewozy, zatrudnionych kierowców, osoby niezatrudnione przez przedsiębiorcę, lecz wykonujące osobiście przewóz na jego rzecz)

**UWAGA:**

**Brak kierowców na wykazie jest tożsamy z zawiadomieniem o ich wykreśleniu przez przedsiębiorcę z powyższej licencji.**

L.p.	Nazwisko kierowcy	Imię kierowcy	Weryfikacja przez organ wydający licencję

.....

.....

(podpis wnioskodawcy)