

Pszczołki, dn.....

.....
nazwa przedsiębiorcy
.....

.....
siedziba i adres przedsiębiorcy określone w KRS lub
adres stałego miejsca wykonywania działalności określony w CEIDG

numer identyfikacji podatkowej NIP

WYKAZ KIEROWCÓW

L.p.	Nazwisko	Imię	Nr pesel/data urodzenia*

.....
(podpis wnioskodawcy)

*pole wymagane w przypadku zatrudniania kierowców posiadających to samo imię i nazwisko