Kobyłka dnia..................................

……………………………………..........…………………….

(oznaczenie przedsiębiorcy – imię, nazwisko, nazwa)

………………………………………………..........………...

(adres / siedziba / miejsce zamieszkania przedsiębiorcy)

NIP ….......................................................................................

# WYKAZ KIEROWCÓW ZGŁASZANYCH DO LICENCJI NA WYKONYWANIE KRAJOWEGO TRANSPORTU DROGOWEGO W ZAKRESIE PRZEWOZU OSÓB TAKSÓWKĄ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Imię i nazwisko kierowcy** | **Badanie lekarskie**  **(data ważności)** | **Badanie psychologiczne**  **(data ważności)** | **Prawo jazdy – numer dokumentu** |
| 1. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………………………………...

(czytelny podpis przedsiębiorcy)