

Zambrów, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
telefon, adres e-mail

.....
(NIP)

**Wykaz kierowców
do licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego
w zakresie przewozu osób taksówką**

Lp.	Imię i nazwisko kierowcy	Nr rejestracyjny pojazdu

.....
(podpis wnioskodawcy)