

Nazwa przedsiębiorcy:

Police,

Siedziba przedsiębiorcy:

WYKAZ KIEROWCÓW

(dot. przedsiębiorcy osobiście wykonującego przewozy, osób zatrudnionych przez przedsiębiorcę i osób niezatrudnionych, lecz wykonujące osobiście przewóz na rzecz przedsiębiorcy)

Lp	Imię i nazwisko	PESEL	Data zatrudnienia / data rozpoczęcia wykonywania przewozów przez osoby niezatrudnione*	Numer prawa jazdy	Numer i data ważności orzeczenia lekarskiego	Numer i data ważności orzeczenia psychologicznego	UWAGI

* niewłaściwe wykreślić

.....
(czytelny podpis)