………………………………………………………………..………………… Leszno, dnia ………………………………….……………

…………………………………………..……………..………………………

 nazwa przedsiębiorcy

………………………………………………………………..…………………

…………………………………………………….………………………………

siedziba i adres przedsiębiorcy określone w KRS lub

adres stałego miejsca wykonywania działalności określony w CEIDG

****

numer identyfikacji podatkowej NIP

**W Y K A Z K I E R O W C Ó W**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | Nazwisko | Imię  | Nr pesel/data urodzenia\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **………………………….……………..…………………………….**

(podpis wnioskodawcy)

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