

Suwałki, dnia .....

.....  
(oznaczenie przedsiębiorcy)

.....  
(siedziba zgodnie z KRS lub adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej z CEIDG)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Numer Identyfikacji Podatkowej NIP)

## WYKAZ KIEROWCÓW

L.p.	Imię i nazwisko kierowcy	Nr PESEL

.....  
(czytelny podpis przedsiębiorcy)\*

\*osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określoną w KRS) lub osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą.