

Mława, dnia

Nazwa przedsiębiorcy lub imię i nazwisko

Siedziba przedsiębiorcy i adres lub miejsce zamieszkania (o ile jest tożsame z miejscem prowadzenia działalności gospodarczej)

NIP

**Burmistrz Miasta Mława,
ul. Stary Rynek 19,
06-500 Mława**

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

- Udzielenie licencji**
- Dostosowanie licencji nr do wymagań określonych w ustawie o transporcie drogowym**
- Wydanie kolejnego wypisu z licencji nr**
- Wydanie zmienionego wypisu nr z licencji nr z uwagi na zmianę pojazdu**

L.p.	Imię i nazwisko	Numer rejestracyjny pojazdu
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Mława, dnia

.....
(czytelny podpis przedsiębiorcy/pełnomocnika)

- właściwie zaznaczyć**