

 Burmistrz Miasta Marki al. Marszałka Józefa Piłsudskiego 95 05-270 Marki	1. Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu <i>(Wypełnia Urząd)</i>
--	--

WYKAZ KIEROWCÓW

A DANE WNIOSKODAWCY – OZNACZENIE PRZEDSIĘBIORCY

2. Imię		3. Nazwisko	
4. Pełna nazwa podmiotu		5. Numer NIP <i>(jeśli nadano)</i>	
6. Ulica		7. Numer domu	8. Numer lokalu
9. Miejscowość	10. Kod pocztowy	11. Numer telefonu <i>(nieobowiązkowo)*</i>	

* - Podanie we wniosku nr telefonu i/lub adresu e-mail w celu umożliwienia kontaktu jest dobrowolne, jednak może znacznie skrócić termin załatwienia sprawy

A WYKAZ KIEROWCÓW

12. DANE KIEROWCY 1

12.1. Imię	12.2. Nazwisko	12.3. Numer rejestracyjny pojazdu
------------	----------------	-----------------------------------

13. DANE KIEROWCY 2

13.1. Imię	13.2. Nazwisko	13.3. Numer rejestracyjny pojazdu
------------	----------------	-----------------------------------

14. DANE KIEROWCY 3

14.1. Imię	14.2. Nazwisko	14.3. Numer rejestracyjny pojazdu
------------	----------------	-----------------------------------

15. DANE KIEROWCY 4

15.1. Imię	15.2. Nazwisko	15.3. Numer rejestracyjny pojazdu
------------	----------------	-----------------------------------

16. DANE KIEROWCY 5

16.1. Imię	16.2. Nazwisko	16.3. Numer rejestracyjny pojazdu
------------	----------------	-----------------------------------

17. DANE KIEROWCY 6

17.1. Imię	17.2. Nazwisko	17.3. Numer rejestracyjny pojazdu
------------	----------------	-----------------------------------

18. DANE KIEROWCY 7

18.1. Imię	18.2. Nazwisko	18.3. Numer rejestracyjny pojazdu
------------	----------------	-----------------------------------

19. DANE KIEROWCY 8

19.1. Imię	19.2. Nazwisko	19.3. Numer rejestracyjny pojazdu
------------	----------------	-----------------------------------

20. DANE KIEROWCY 9

20.1. Imię	20.2. Nazwisko	20.3. Numer rejestracyjny pojazdu
------------	----------------	-----------------------------------

21. DANE KIEROWCY 10

21.1. Imię	21.2. Nazwisko	21.3. Numer rejestracyjny pojazdu
------------	----------------	-----------------------------------

B PODPIS

22. Data wypełnienia <i>(dzień-miesiąc-rok)</i>	23. Podpis wnioskodawcy
---	-------------------------