

PROGRAM „TAXI – SENIOR 60 PLUS” KARTA PRZEJAZDÓW.....

(miesiąc i rok)

Numer kolejny zlecenia	Numer Świebodzińskiej Karty Seniora	Nr telefonu seniora	Skąd—dokąd	Odjazd		Czytelny podpis kierowcy/numer boczny Taxi	Podpis seniora	Kwota przejazdu brutto
				data	godz.			
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

.....
(podpis wykonawcy)