



Twój przewoźnik powiatowy

TXP Przewozy na aplikację – formularz kierowcy

Kierowca	Imię:	Nazwisko:	Miejscowość:
	Telefon:	E-mail:	
Marka /Model :	Nr rejestracyjny:	Rok produkcji:	Badanie techniczne (data ważności):
Ilość miejsc w aucie:	Fotelik dla dziecka <input type="checkbox"/>	Kolor:	Typ:
Forma dysponowania samochodem	własność/ współwłasność <input type="checkbox"/>	najem/dzierżawa/ użyczenie <input type="checkbox"/>	leasing <input type="checkbox"/>
Ubezpieczenie	OC <input type="checkbox"/>	NW <input type="checkbox"/>	AC <input type="checkbox"/>
Wymagane dokumenty			
Prawo jazdy	Kategoria:	Data wydania:	Data ważności:
Zaświadczenie	psychotechniczne kierowcy <input type="checkbox"/>	lekarskie kierowcy <input type="checkbox"/>	niekaralności <input type="checkbox"/>

Dane przetwarzane będą przez Doradztwo Projektowe i Aplikacyjne Sp. z o.o. biuro@dpa.com.pl