Program „Taxi – Senior 60 plus” KARTA PRZEJAZDÓW…… *załącznik 1*

(miesiąc i rok)

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