|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko kierowcy** | **Orzeczenie lekarskie****(nr i data ważności)** | **Orzeczenie psychologiczne****(nr i data ważności)** | **Prawo jazdy** **(seria i nr druku)** | **Zaświadczenie o niekaralności** **(z dnia)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………………………………….

 (czytelny podpis przedsiębiorcy)