|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)