

.....
(nazwa organu)

nr WK.5440.19.2019

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że pod numerem **0033 3030** do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców jest wpisany:

OŚRODEK SZKOLENIA KIEROWCÓW

„STRAŻAK”

TOMASZ DOLATA

(firma przedsiębiorcy lub imię i nazwisko)

62-322 ORZECHOWO, CZESZEWO, UL. ŁĄKOWA 3.

(adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy)

jako przedsiębiorca prowadzący ośrodek szkolenia kierowców pod następującym adresem)*

62-322 ORZECHOWO, CZESZEWO, UL. ŁĄKOWA 3.

(adres miejsca prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców)

w zakresie: **prawa jazdy kategorii : AM, A1, A2, A, B, BE, C, CE, D, T.**

z up. Starosty
Wicestarosta

.....
(podpis i pieczęć organu wydającego)