

**Nr KT.V.5440. 4.2017.SB**

**Z A Ś W I A D C Z E N I E**

Zaświadcza się, że pod numerem - **0092/1014**  
do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodki szkolenia kierowców jest wpisany:

**Dariusz CHUDZIK TSL Consulting**

.....  
(firma przedsiębiorcy lub imię i nazwisko )

**05 – 100 Nowy Dwór Mazowiecki, ul. Zakroczymska 42 lok. 47**

.....  
(adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy)

jako przedsiębiorca prowadzący ośrodek szkolenia kierowców pod adresem:

**98 – 200 Sieradz, ul. Władysława Broniewskiego 19c**

.....  
( adres miejsca prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców )

w zakresie:

- prawa jazdy kategorii \*) „B, C, C+E” .....

- ~~pozwolenia~~ \*)

**Z up. STAROSTY**

*Kazimierz Struśmiński*

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

Objaśnienie:

.....  
) Niepotrzebne skreślić