

STAROSTA BUSKI
ul Mickiewicza 15
28-100 Busko-Zdrój

Busko-Zdrój, dnia 21.11.2018r.

(miejscowość)

STAROSTA BUSKI

.....
(nazwa organu)

Nr KT.5440.45.2018

ZAŚWIADCZENIE

00302601

Zaświadcza się, że pod numerem
do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców jest wpisany

OŚRODEK SZKOLENIA TRELA SPÓŁKA JAWNA

.....
(firma przedsiębiorcy)

28-100 BUSKO-ZDRÓJ, UL. LANGIEWICZA 47

.....
(adres siedziby przedsiębiorcy)

.....
jako przedsiębiorca prowadzący ośrodek szkolenia kierowców pod następującym adresem: *)

28-100 BUSKO-ZDRÓJ, UL. KOŚCIUSZKI 60

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

.....
w zakresie:

prawa jazdy kategorii **)

AM, A1, A2, A, B, C, D, T, BE, CE

.....
pozwolenia **).

Z up. STAROSTY
mgr inż. Krzysztof Lipiński

.....
(podpis, imię i nazwisko
organu wydającego)

Objaśnienie:

*) Pozostałe miejsca wykonywania działalności należy wskazać w załączniku do zaświadczenia.

**) Niepotrzebne skreślić.