

Wyszków, dnia 05.10.2023 r.
(miejscowość)

STAROSTA WYSZKOWSKI
Aleja Róż 2
07-200 Wyszków
(nazwa organu)

Nr WK.Lp.5440.477.1.2023

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że pod numerem **00171435**

Do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców jest wpisany:

SZKOŁA JAZDY Marcin Świercz
(firma przedsiębiorcy)

07-202 Wyszków, ul. Generała Józefa Sowińskiego 19A
(adres siedziby przedsiębiorcy)

Jako przedsiębiorca prowadzący ośrodek szkolenia kierowców pod następującym adresem*):

07-202 Wyszków, ul. Generała Józefa Sowińskiego 19A
(adres miejsca prowadzenia ośrodka szkolenia kierowców)

w zakresie:

prawa jazdy kategorii**) **AM, A₁, A₂, A, B, C, D, BE, CE, T**
pozwolenia**)

z up. STAROSTY

Joanna Mielcarz
Naczelnik Wydziału Komunikacji
(podpis, imię i nazwisko organu wydającego)

Objaśnienia:

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

**) Niepotrzebne skreślić.