

Toruń, dnia 26.03.2020r.

.....
(nazwa organu)

Nr WK.5440.2.1.2020

Z A Ś W I A D C Z E N I E

00180463

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

Polski Związek Motorowy Centrum Kształcenia Kierowców

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

87-100 Toruń, szosa Lubicka 90

.....
(adres siedziby przedsiębiorcy)

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

87-100 Toruń, szosa Lubicka 90

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

w zakresie:

prawa jazdy kategorii**) –B, B+E, C, C+E, D
pozwolenia**);

Z up. Prezydenta Miasta

mgr. Krzysztof Kisielewski

.....
(podpisz i stempel organu wydającego)

Objaśnienie:

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

**) Niepotrzebne skreślić.