

**PREZYDENT
MIASTA MYŚLOWICE**

(nazwa organu)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że pod numerem

00072470P

do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców jest wpisany

Ośrodek Szkoleń Zawodowych

„DIAGNO-TEST” Sp. z o.o.

.....
(firma przedsiębiorcy)

Świerczyny 72

41-400 Mysłowice

.....
(adres siedziby przedsiębiorcy)

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

Świerczyny 72

41-400 Mysłowice

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

w zakresie:

prawa jazdy kategorii**)

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

pozwolenia**)

Z up. Prezydenta Miasta
mgr Irena MALCHAREK

NACZELNIK
Wydziału Spraw Obywatelskich

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

Zaświadczenie wydaje się ze względu na nowy wzór dokumentu określony w Dz. U. 2016 poz. 327

Objaśnienie:

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

**) Niepotrzebne skreślić.

ZAŁĄCZNIK

dotyczy pozostałych miejsc wykonywania działalności w zakresie prowadzenia OSK

pomieszczenia biurowe:

*Świerczyny 72
41-400 Mysłowice*

sala wykładowa:

*Świerczyny 72
41-400 Mysłowice*

plac manewrowy:

*Świerczyny 72
41-400 Mysłowice*

adres do korespondencji:

*Świerczyny 72
41-400 Mysłowice*

miejsce zamieszkania:

