

Mońki, dn.

.....
.....
.....
(oznaczenie przedsiębiorcy, siedziba/adres zamieszkania)
tel.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany

.....

oświadczam, że jako kierowca osobiście wykonujący przewóz drogowy w zakresie przewozu osób **taksówką osobową**, spełniam wymagania określone w art. 39 a ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym:

1) Posiadam

- prawo jazdy kategorii nr

2) Nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy:

- orzeczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy, ważne do dnia:

- orzeczenie psychologiczne stwierdzające brak przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy, ważne do dnia:

.....

(czytelny podpis przedsiębiorcy)