

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)