

Włocławek

.....
Oznaczenie przedsiębiorcy

.....
STAROSTA WŁOCŁAWSKI

.....
Siedziba przedsiębiorcy lub adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej

NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer telefonu firmowego

Oświadczenie

Oświadczam, że zatrudnieni przeze mnie kierowcy(a) spełniają(a) warunki, o których mowa w art. 39a ust.1 pkt 1-4 ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym.

- 1) posiadają(a) odpowiedni wiek do prowadzenia pojazdu samochodowego dla danej kategorii prawa jazdy;
- 2) posiadają(a) odpowiednie uprawnienie do kierowania pojazdem samochodowym, określone w ustawie z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami;
- 3) nie mają(a) przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy;
- 4) nie mają(a) przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis przedsiębiorcy składającego oświadczenie)