Chojnice, dn. ……………………

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany(-a) oświadczam, że posiadam/zatrudnieni kierowcy posiadają :

- aktualne zaświadczenie lekarskie i orzeczenie psychologiczne, potwierdzające brak

przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na stanowisku kierowcy,

- odpowiednie uprawnienie (prawo jazdy) do kierowania pojazdem, którym będą wykonywane

przewozy.

**……………………………………….**

podpis przedsiębiorcy