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