

Świdnik, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr uprawnień)

.....  
(nr ewidencyjny OSK w którym prowadzi szkolenie)

**Starostwo Powiatowe w Świdniku  
Wydział Komunikacji i Transportu  
ul. Niepodległości 13  
21 - 047 Świdnik**

Stosownie do art. 37 ust. 1 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. 2019r poz. 341 z późn. zm.) ja, niżej podpisany/-a/ przedkładam zaświadczenie

nr ..... z dnia ..... wydane przez .....

.....  
potwierdzające uczestnictwo w warsztatach doskonalenia zawodowego instruktorów.

.....  
(podpis)