*Załącznik Nr 2*

 Skarżysko-Kamienna, dnia…………………

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany(-a) ………………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko)

Zamieszkały(a)…………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

 **Oświadczam,**

**iż przy wykonywaniu transportu drogowego taksówką zamierzam zatrudniać kierowców posiadających:**

- aktualne zaświadczenie lekarskie i orzeczenie psychologiczne, potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy,

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

……………………………… .……………………………………

 (data) (podpis przedsiębiorcy)