

Sucha Beskidzka,

.....
/ IMIĘ I NAZWISKO/

.....
/ADRES/

.....
/PESEL/

Numer instruktora:

***Podanie
do Starosty Suskiego***

Zwracam się z prośbą o wymianę/przedłużenie ważności legitymacji instruktora numer na podstawie przedłożonych:

1. Orzeczenia lekarskiego o istnieniu lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności instruktora z terminem ważności do
2. Orzeczenia psychologicznego o istnieniu lub braku przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania czynności instruktora z terminem ważności do

.....
czytelny podpis

Przedłużono ważność legitymacji instruktora numer do dnia na podstawie wyżej wymienionych orzeczeń.

.....
podpis i pieczęć osoby przedłużającej legitymację

Potwierdzam odbiór legitymacji instruktora numer dnia

.....
czytelny podpis instruktora

Art. 34 ust. 5 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami „Badania lekarskie i badania psychologiczne o istnieniu lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności instruktora przeprowadza się okresowo dla osób w wieku:

- 1) do 60 lat – co 5 lat,
- 2) powyżej 60 lat – co 30 miesięcy”