

WZÓR

.....
(pieczęć urzędu marszałkowskiego)

**ZAŚWIADCZENIE
O WPISIE DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW PROWADZĄCYCH PRACOWNIĘ PSYCHOLOGICZNĄ**

Nr wpisu do rejestru przedsiębiorców prowadzących pracownię psychologiczną

..... z siedzibą w
(firma przedsiębiorcy) (miejsowość, ulica, nr domu i lokalu)

numer identyfikacji podatkowej (NIP) przedsiębiorcy, jeżeli taki posiada, –
..... –

jest upoważniony do prowadzenia pracowni psychologicznej, o której mowa w art. 83 ust. 1 pkt 1
ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2021 r. poz. 1212, 1997, 2269, 2328
i 2490), z siedzibą w

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć marszałka województwa)