

.....  
( data )

.....  
(oznaczenie jednostki przeprowadzającej badanie)

.....  
(Organ właściwy do wydawania dokumentu uprawniającego do kierowania pojazdami)

Na podstawie Art. 79. ust.8. pkt.2 Ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami przesyłam w załączeniu kopie orzeczeń lekarskich w których zostały stwierdzone przeciwwskazania zdrowotne do kierowania pojazdem albo ograniczenia wynikające ze stanu zdrowia następujących osób:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

.....  
(podpis i pieczętka uprawnionego lekarza)