

Białogard, dnia .....

.....  
( imię i nazwisko )

.....  
( adres )

**STAROSTA BIAŁOGARDZKI**  
**Starostwo Powiatowe w Białogardzie**  
**78-200 Białogard, Plac Wolności 16-17**

**Zgodnie z art. 37 ust. 1 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r.o kierujących pojazdami ( Dz.U. Nr 30, poz. 151 z późn. zm.) w załączeniu przedkładam zaświadczenie potwierdzające uczestnictwo w roku ubiegłym w warsztatach doskonalenia zawodowego.**

.....  
**/ czytelny podpis/**

**Załącznik:**  
**- zaświadczenie**