

Kod pocztowy ..... Miejscowość .....

**zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne**

[illegible][illegible][illegible]

4.1 Kod

[illegible][illegible]

--	--	--	--	--

--	--	--	--

[illegible]

--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ Wydano mi prawo jazdy kat. .... numer ..... data wydania.....  
organ wydający .....

☐ Wydano mi zezwolenie w zakresie prawa jazdy kat. .... numer .....  
data wydania ..... organ wydający .....<sup>3)</sup>

A1	A2	A	B1	B	B+E	C1	C1+E	C	C+E	D1	D1+E	D	D+E
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			

- ☐ kopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne.
- ☐ kopia orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne.
- ☐ kopia zaświadczenia o ukończeniu kursu podstawowego albo kursu uzupełniającego dla kierowców pojazdów uprzywilejowanych lub pojazdów przewożących wartości pieniężne.
- ☐ kopia dowodu uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia.

- ☐ kopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne.
- ☐ kopia orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne.
- ☐ kopia dowodu uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia.

Zezwolenie: ☐ odbióre osobiście ☐ proszę przesłać za pośrednictwem operatora pocztowego.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór zezwolenia o numerze ..... w dniu .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

1) Niepotrzebne skreślić.  
2) W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL wpisać datę urodzenia.  
3) Dotyczy osób posiadających zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzedzielanym lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne.