

....., dnia

Miejscowość

Nazwa i adres jednostki kierującej:

.....
.....
.....
.....

Imię i nazwisko, adres, dane identyfikacyjne osoby,
której dotyczy zawiadomienie:

.....
.....
.....
.....

Nazwa właściwego terytorialnie wydziału komunikacji
lub jednostki samorządu lokalnego*:

.....
.....
.....
.....

Zawiadomienie

Na podstawie Art. 75 ust. 1 pkt 5 Ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz.U. z 2017 r. poz. 978 ze zm.) zawiadamiamy, że u Pana/Pani:

.....

istnieją uzasadnione i poważne zastrzeżenia co do stanu jego/jej zdrowia, które w przypadku posiadania przez niego/nią prawa jazdy lub pozwolenia na kierowanie tramwajem, wymagają koniecznej i pilnej oceny predyspozycji zdrowotnych do kierowania ww. pojazdami i weryfikacji orzeczenia lekarskiego.

.....
Podpis osoby dokonującej zawiadomienia

Uwagi:

* właściwość terytorialna dotyczy osoby zgłaszanej

