


**Licencja dla kierowców i osób obsługujących zgodna z art. 17 ust. 2/
Certificate of competence for drivers and attendants pursuant to Article 17(2)**

| | | |
|---|---|--|
| 1. KIEROWCA/OSOBA OBSŁUGUJĄCA/ DRIVER/ ATTENDENT IDENTIFICATION | | |
| 1.1 Nazwisko/ Surname TOMASZEK | | |
| 1.2 Imiona/ First name JANUSZ | | |
| 1.3 Data urodzenia/ Date of birth 27.04.1967 r. | 1.4 Miejsce i kraj urodzenia/ Place and country of birth WARSZAWA POLSKA | 1.5 Narodowość/ Nationality POLSKA |
| 2. NUMER LICENCJI/ CERTIFICATE NUMBER: 01/1465/2014 | | |
| 2.1 Licencja jest ważna do:/ This authorisation is valid until: BEZTERMINOWO / UNLIMITED | | |
| 3. ORGAN WYDAJĄCY LICENCJE/ BODY ISSUING THE CERTIFICATE: | | |
| 3.1 Nazwa i adres organu wydającego licencję/ Name and address of the body issuing the certificate: POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII W WARSZAWIE UL.GAGARINA 15, 00-753 WARSZAWA | | |
| 3.2 Telefon/ Telephone (022) 840-43-33 | 3.3 Faks/ Fax (022) 841-14-08 | 3.4 E-mail poczta@piwwawa.com.pl |
| 3.5 Data 28.02.2014 r. | 3.6 Miejsce/ Place WARASZAWA | 3.7 Pieczęć/ Stamp |
| 3.8 Nazwisko i podpis/ Name and signature Powiatowy Lekarz Weterynarii w Warszawie lek. wet. Andrzej Majcher | |  |