

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 ZAWORONEK		
1.2 Imię/ First name RAFAŁ		
1.3 Data urodzenia/ Date of birth 27.04.1974r.	1.4 Miejsce i kraj urodzenia/ Place and country of birth KRAKÓW, POLSKA	1.5 Narodowość/ Nationality POLSKA
2. NUMER LICENCJI/ CERTIFICATE NUMBER: 35/14/14/25		
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 Nowym Dworze Mazowieckim ul. Mazowiecka 5, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki		
3.2 Telefon/ Telephone (22) 775-22-27	3.3 Faks/ Fax (22) 775-22-27	3.4 E-mail piw@piwndm.pl
3.5 Data/ Date 22.01.2025r.	3.6 Miejsce/ Place Nowy Dwór Mazowiecki	3.7 Pieczęć/ Stamp 
3.8 Nazwisko i podpis/ Name and signature  		