

.....  
(miejsowość i data)

**Marszałek Województwa Łódzkiego**  
za pośrednictwem  
Dyrektora Departamentu Infrastruktury

.....  
Imię i nazwisko

.....  
PESEL

.....  
Numer w ewidencji psychologów transportu

### **INFORMACJA**

Stosownie do art. 87 ust. 6 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami informuję rozpoczęciu wykonywania badań i o zatrudnieniu z dniem .....w pracowni psychologicznej wpisanej pod numerem ..... do rejestru Marszałka Województwa Łódzkiego.

.....  
Czytelny podpis uprawnionego psychologa  
**wraz z nr ewidencyjnym**