

.....  
(miejsowość i data)

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

.....  
Firma przedsiębiorcy

.....  
Adres siedziby / adres pracowni

.....  
Numer w rejestrze pracowni psychologicznych

**INFORMACJA**

Stosownie do art. 85 ust. 9 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 Pana/Panią ..... wpisanego/ej do ewidencji psychologów transportu prowadzonego przez Marszałka Województwa Łódzkiego pod numerem .....

.....  
Czytelny podpis przedsiębiorcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania  
przedsiębiorcy