**Załącznik Nr 3**

WZÓR

CERTYFIKATU AUDYTORA BEZPIECZEŃSTWA RUCHU DROGOWEGO

(format A-4)

|  |
| --- |
| **CERTYFIKAT**  **AUDYTORA BEZPIECZEŃSTWA RUCHU DROGOWEGO**  Na podstawie art. 24n ust. 6 ustawy z dnia 21 marca 1985 r. o drogach publicznych  stwierdza się, że                 ……………………………………………………………………………  (imię /imiona/ i nazwisko)  ………………………  (data urodzenia)  jest audytorem bezpieczeństwa ruchu drogowego.  Certyfikat jest ważny do dnia …………………………..  minister właściwy do spraw transportu  *(informacja o podpisie elektronicznym lub podpis i pieczęć okrągła ministra właściwego do spraw transportu)*  Warszawa, dnia ……………… znak sprawy:…………………………. |