

Numer NIP

miejsowość

data

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(-a):

Imię

Nazwisko

oświadczam, że wydane świadectwo kierowcy
dla Pana/i:

Imię

Nazwisko

zostało:

(zaznaczyć właściwe) utracone zniszczone

Oświadczam także, że ww. dokument w razie jego odnalezienia zostanie niezwłocznie zwrócony do Organu Wydającego.

OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY(A) ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.....
Czytelny podpis przedsiębiorcy*

* Osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawną lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określoną w KRS) lub osoby prowadzącej działalność gospodarczą.