Świdnik, dnia .....

.....
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela pojazdu)
.....
(adres/ siedziba)
.....

.....
(nr PESEL lub REGON*/ data urodzenia)

tel. kontaktowy: .....

STAROSTWO POWIATOWE
W ŚWIDNIKU

WYDZIAŁ KOMUNIKACJI I TRANSPORTU

OŚWIADCZENIE

Ja, ...
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

uprzedzony/na o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu karnego w myśl którego: „kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8" oświadczam że:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis)

* Numer REGON podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca (zarejestrowany w KRS)
** Datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają ustalonego nr PESEL