

Płock, dnia

O Ś W I A D C Z E N I E
o niekaralności
ZEZWOLENIE Przewoźnika Drogowego

Ja niżej podpisany (-a).....
imię i nazwisko oraz imiona rodziców

zamieszkały
miejsce zamieszkania oraz data i miejsce urodzenia

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

O ś w i a d c z a m, iż nie byłem(-am) karany(-a) za przestępstwa umyślne w dziedzinach określonych w art. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1071/2009 z dnia 21 października 2009 r. ustanawiającego wspólne zasady dotyczące warunków wykonywania zawodu przewoźnika drogowego.

OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY(A) ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

.....
podpis przedsiębiorcy / członka organu zarządzającego osoby
prawnej / osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową/
osoby zarządzającej transportem drogowym lub osoby uprawnionej
do wykonywania zadań zarządzającego w imieniu przedsiębiorcy

.....
dane dokumentu tożsamości