

Sochaczew, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

.....
(wydany przez)

Starostwo Powiatowe w Sochaczewie
ul. M. J. Piłsudskiego 65
96-500 Sochaczew

OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, nieprawdy lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że:

1. nie posiadam uprawnień do kierowania pojazdami i nigdy nie ubiegałem/am się o wydanie prawa jazdy

2. w dniu zagubiłem/am / zostało mi skradzione* prawo jazdy nr, nr druku, wydane w dniu przez Starostę Sochaczewskiego/

.....
(opisać okoliczności)

Jednocześnie na podstawie art. 18 ust. 6 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. "o kierujących pojazdami", w przypadku odzyskania utraconego dokumentu - **zobowiązuję się niezwłocznie zwrócić ten dokument Staroście.**

Art. 233 § 1 Kodeksu karnego brzmi:

"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 zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności karnej. Powyższe pouczenie zrozumiałem/am i przyjąłem/am do wiadomości i stosowania co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
podpis przyjmującego oświadczenie

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie

* odpowiednio zaznaczyć