



Starostwo Powiatowe we Wschowie

Plac Kosynierów 1c, 67-400 Wschowa

Wydział Komunikacji i Dróg

Oświadczający

(imię i nazwisko/nazwa firmy)

Adres

(ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość)

PESEL/REGON

potwierdzenie wpływu

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany pouczone o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego* za składanie fałszywych zeznań, składam stosowne do art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego** oświadczenie następującej treści:

Wschowa,

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Oświadczenie zostało odebrane przez
imię i nazwisko – stanowisko służbowe

Stwierdzono tożsamość składającego oświadczenie na podstawie dowodu osobistego serii _____ nr _____

* Art. 233 § 1 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997 r. (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.): „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

** Art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego z dnia 14 czerwca 1960 r. (tekst jednolity Dz. U. Z 2000 r. Nr 98, poz. 1071 z późn. zm.): „Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania (...).”