

**WYDZIAŁ KOMUNIKACJI, DROGOWNICTWA I TRANSPORTU**

Starostwo Powiatowe w Lublińcu

ul. Paderewskiego 7 (pokój nr 7)

tel.: 34 35 10 531

wk@lubliniec.starostwo.gov.pl



**POWIAT  
LUBLINIECKI**

Znak sprawy: .....

Numer formularza: WK.13

## Oświadczenie

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub wypis/-y z zezwolenia nie zostały zatrzymane przez organy do tego upoważnione.

W przypadku odnalezienia utraconego zezwolenia lub wypisu/-ów zobowiązuję się do natychmiastowego zwrotu tego dokumentu do Wydziału Komunikacji, Drogownictwa i Transportu w Starostwie Powiatowym w Lublińcu.

**Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(czytelny podpis przedsiębiorcy lub pełnomocnika)

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)