

Formularz należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami

Nr NIP

miejsowość

data

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(-a):

Imię:

Nazwisko:

oświadczam, że świadectwo kierowcy, które zostało (zaznaczyć właściwe):

utracone

zniszczone

było wydane dla Pana/i:

Imię:

Nazwisko:

Oświadczam także, że ww. dokument w razie jego odnalezienia zostanie niezwłocznie zwrócony do Organu Wydającego.

Czytelny lub elektroniczny
podpis przedsiębiorcy*:

* Osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawną lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określoną w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą.