

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

O Ś W I A D C Z E N I E

o niekaralności

Ja niżej podpisany.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały
(miejsce zamieszkania oraz data i miejsce urodzenia)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego i oświadczam, iż:

nie jestem osobą karaną za poważne naruszenie określone w art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1071/2009 z dnia 21 października 2009 r. ustanawiającego wspólne zasady dotyczące warunków wykonywania zawodu przewoźnika drogowego i uchylającego dyrektywę Rady 96/26/WE, w tym najpoważniejsze naruszenie określone w załączniku IV do w/w Rozporządzenia.

.....
Czytelny podpis przedsiębiorcy/ członka organu zarządzającego
osoby prawnej/osoby zarządzającej spółką jawną lub
komandytową/ osoby zarządzającej transportem drogowym