

Starogard Gd. ....

.....  
( Nazwisko i imię )  
.....  
( Ulica )  
.....  
( Miejscowość )  
.....  
( Nr dowodu osobistego )  
.....  
( PESEL )

WNIOSEK O ZŁOŻENIE  
OŚWIADCZENIA  
( ART. 75 § 2 KPA )

Ja niżej podpisany/a, będąc uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań ( art. 233 § 1 Kodeksu Karnego - " *Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech.*"

oświadczam :

że, utraciłem/am prawo jazdy kategorii ..... numer.....  
seria druku ..... wydane dnia ..... przez .....  
.....  
w dniu ..... w następujących okolicznościach:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

W przypadku odnalezienia prawa jazdy zobowiązuję się do jego zwrotu do Starostwa Powiatowego Wydziału Komunikacji w Starogardzie Gdańskim

.....  
( Podpis )