WKM-20

 ......................................................

 ( miejscowość i data )

Urząd Miasta Świnoujście

 Wydział Komunikacji

Oświadczenie dotyczy osoby:

❑ będącej członkiem organu zarządzającego osoby prawnej, zarządzającej spółką jawną lub komandytową

❑ prowadzącej działalność gospodarczą

❑ zarządzającej transportem lub uprawnionej na podstawie umowy do wykonywania zadań zarządzającego transportem w imieniu przedsiębiorcy

Ja niżej podpisany(-a):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko, numer PESEL)

zamieszkały(-a)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

(adres zamieszkania)

Oświadczam, że nie jestem karany za poważne naruszenie, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia (WE) nr 1071/2009, w tym najpoważniejsze naruszenie określone w załączniku IV do rozporządzenia (WE) nr 1071/2009.

**JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.**

 .....................................................

 ( czytelny podpis imieniem i nazwiskiem )