

.....
(imię i nazwisko instruktora)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres instruktora)

**Starostwo Powiatowe
w Kędzierzynie-Koźlu**

.....
(numer uprawnień)

O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, że legitymacja nr

została utracona w dniu

w

(miejsce utraty – miejscowość)

Dodatkowe informacje dotyczące okoliczności utraty należy podać na odwrocie

Oświadczam także, że ww. dokument w razie jego odnalezienia zostanie niezwłocznie zwrócony do Starostwa Powiatowego w Kędzierzynie-Koźlu przy ul. Plac Wolności 13.

Oświadczam, że zostałem(am) pouczone(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń stosownie do treści art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny, zgodnie z którym osoba składająca oświadczenie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, oświadczająca nieprawdę lub zatajająca prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

.....
(podpis instruktora)

