

**Oświadczenie o odpowiedzialności karnej**Indeks: **F4/D***Nadanie uprawnień kierowcy*....., dnia .....  
(miejscowość, data).....  
(imię i nazwisko).....  
(adres zameldowania).....  
(PESEL).....  
(dane identyfikacyjne dokumentu tożsamości).....  
(nr tel. kontaktowego / adres email)**Starosta Kartuski**  
**ul. Dworcowa 1**  
**83-300 Kartuzy***Starostwo Powiatowe w Kartuzach*  
*wydział komunikacji***Oświadczenie**

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że nie posiadam i nigdy wcześniej nie posiadałem uprawnień do kierowania pojazdami mechanicznymi.

*Wszelkie dane podane w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe. Niniejsze oświadczenie złożone jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 § 1 K.K.).*

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

Wpłynęło dnia .....

.....  
(podpis i pieczętka przyjmującego)