



Starostwo Powiatowe we Wschowie

Plac Kosynierów 1c, 67-400 Wschowa

Wydział Komunikacji i Dróg

Oświadczający

_____ (imię i nazwisko/nazwa firmy)

Adres

_____ (ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość)

PESEL/REGON

potwierdzenie wpływu

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany pouczone o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego* za składanie fałszywych zeznań, składam stosownie do art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego** oświadczenie następującej treści:

Wschowa,

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

*** Art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. 2018r. poz. 1600 ze zm.): „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 od 6 miesięcy do lat 8”.

** Art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego z dnia 14 czerwca 1960 r. (Dz. U. z 2018r. poz. 2096 ze zm.): „Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania (...).”