

**W N I O S E K**  
**O WYDANIE WYPISU Z ZAŚWIADCZENIA**  
**NA PRZEWOZY DROGOWE NA POTRZEBY WŁASNE**

Oznaczenie przedsiębiorcy (nazwa):

.....  
.....

Siedziba/adres przedsiębiorcy:

.....  
.....

Numer posiadanego zaświadczenia:

..... NIP .....

Rodzaj i zakres przewozów:

- drogowy przewóz osób na potrzeby własne  
 - drogowy przewóz rzeczy na potrzeby własne

Wnoszę o wydanie:

- dodatkowego wypisu z zaświadczenia w ilości ..... szt.  
 - wtórnika wypisu z zaświadczenia w ilości ..... szt.

.....  
data

.....  
podpis przedsiębiorcy

**Załączniki do wniosku:**

**- dodatkowy wypis z zaświadczenia**

- 1) wykaz pojazdów
- 2) dotychczasowe zaświadczenie i wypisy

3) .....

4) .....

**- wtórnik wypisu z zaświadczenia**

- 1) oświadczenie o okolicznościach utraty wypisu (na odwrocie niniejszego wniosku)
- 2) zobowiązanie do zwrotu wypisu w przypadku odnalezienia (na odwrocie niniejszego wniosku)

3) .....

4) .....

# O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany (a) .....

zamieszkały (a) .....

legitymujący (a) się dowodem osobistym nr .....

**świadomy (a) odpowiedzialności karnej**, wynikającej z treści art. 233 § 1 Kodeksu Karnego „Kto składając zeznanie 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”

**niniejszym oświadczam, że** wypis /wypisy o nr .....

..... z zaświadczenia nr .....

.....

.....

.....

.....  
data

.....  
czytelny podpis przedsiębiorcy

## ZOBOWIĄZANIE

Ja niżej podpisany, w przypadku odzyskania utraconego wypisu/wypisów niniejszym zobowiązuję się do jego/ich niezwłocznego zwrotu do Starostwa Powiatowego w Sławnie.

.....  
data

.....  
czytelny podpis przedsiębiorcy

### POTWIERDZENIE ODBIORU WYPISU/WYPISÓW

Potwierdzam odbiór wypisów w ilości ..... szt. do zaświadczenia nr .....

Numery wypisów .....

.....  
data

.....  
podpis przedsiębiorcy