



Urząd Miasta Szczecin

Wydział Spraw Obywatelskich

pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin

tel. + 48 91 42 45 000, fax: + 48 91 42 45 282

wso@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

WSO-80

Szczecin dn.

Nazwisko, imię

Adres

.....

Nr dowodu osobistego i przez kogo wydany

.....

PESEL

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (-a), będąc uprzedzony (-a) o odpowiedzialności

karnej z art. 233 § 1 k.k. * oświadczam, że w dniu

utraćem (-am) prawo jazdy w następujących okolicznościach

.....

.....

.....

.....

.....

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a o konieczności zwrotu utraconego dokumentu w przypadku jego odnalezienia /art. 18 ust. 6 ustawy o kierujących pojazdami/.

.....

(podpis)

*) 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 do lat 3.