



**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 i imię

.....  
Adres

PESEL

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a, będąc uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 § 1 k.k. – 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 8 lat, oświadczam, że w dniu ..... utraciłem/łam 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 osoby przyjmującej

.....  
Nazwisko i imię