



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-36

Szczecin, dn.

Nazwisko, imię

Adres

Nr dowodu osobistego i przez kogo wydany
.....

Nr rejestracyjny pojazdu

PESEL

OŚWIADCZENIE

Ja,
(imię i nazwisko)

zamieszkały,
(adres)

na podstawie art. 75 § 2 kpa na mój wniosek / na podstawie ..*)
(wypełnia organ)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
w związku z czym oświadczam, że:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis)

*- niepotrzebne skreślić

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.