



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

Wydział Spraw Obywatelskich
URZĄD MIASTA SZCZECIN
pl. Armii Krajowej 1
70-456 Szczecin

OŚWIADCZENIE

Ja ,
(imię i nazwisko)

zamieszkały
(adres)

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

(wypełnia organ)
uprzedzony/ na o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k. 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.