

Wałbrzych, dnia .....

.....

(imię i nazwisko / nazwa przedsiębiorcy)

.....

.....

.....

.(adres zamieszkania / siedziba)

## O Ś W I A D C Z E N I E

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że będę / nie będę \* zatrudniał /a \* kierowców, spełniających warunki określone w ustawie o transporcie drogowym, tj.:

- 1) nie byli skazani za przestępstwo życia i zdrowia oraz przeciwko wolności seksualnej i obyczajności, a ponadto nie wydano im prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania zawodu kierowcy,
- 2) spełniają wymagania określone w art. 39a ust.1 pkt. 1-4 ustawy o transporcie drogowym.

.....

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

\* – niepotrzebne skreślić