

Wałbrzych dn.

.....
(oznaczenie przedsiębiorcy - nazwa)

.....
(siedziba przedsiębiorcy - adres)

.....
(NIP)

**Prezydent Miasta Wałbrzycha
Biuro Transportu i Ruchu Drogowego
ul. Matejki 3
58-300 Wałbrzych**

OŚWIADCZENIE *

Ja niżej podpisany/-a** świadomy/-a** odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia **oświadczam**, że:

1. Dane zawarte w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) / w Krajowym Rejestrze Sądowym

Nr KRS (jeśli dotyczy)

2. Numer identyfikacji podatkowej NIP

..... ,

są nadal aktualne według stanu na dzień składania wniosku o wydanie / zmianę / kontrolę**, zaświadczenia na przewozy drogowe na potrzeby własne.

Ponadto zobowiązuję się zgłaszać na piśmie organowi, który wydał zaświadczenie, wszelkie zmiany danych zawartych w wydanym uprawnieniu w terminie 28 dni od dnia ich powstania.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

** Niniejsze oświadczenie zostało złożone w postępowaniu administracyjnym o udzielenie / zmianę / kontrolę zaświadczenia na przewozy drogowe na potrzeby własne.*

*** - niepotrzebne skreślić.*