

.....
Augustów dn.

.....
(imię i nazwisko)
.....

.....
(adres)
.....

.....
(PESEL)
.....

Oświadczenie

Ja niżej podpisana(y), będąc uprzedzona(y) przez pracownika organu przyjmującego niniejsze oświadczenie o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 § 1* kodeksu karnego i świadoma(y) tej odpowiedzialności

Zawiadamiam**

o utracie posiadanego przeze mnie zgodnie z ewidencją kierowców dokumentu prawa jazdy w wyniku:

- zagubienia ***
- kradzieży***

w dniu

Ponadto informuję, że zostałam (em) pouczone(y) o obowiązku:

1. **Zwrotu utraconego dokumentu w razie jego odzyskania (dotyczy osób, które uzyskały wtórnik prawa jazdy) – zgodnie z art. 18 ust. 6 ustawy o kierujących pojazdami**
2. **Poinformowania organu o odzyskaniu utraconego dokumentu (dotyczy osób, które nie ubiegały się o wydanie wtórnika prawa jazdy)**

.....
(czytelny podpis)

*art. 233 § 1- Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.

** - obowiązek zawiadomienia starosty o utracie dokumentu zgodnie z art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2016r. poz. 627)

*** - niepotrzebne skreślić