

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr PESEL)

OŚWIADCZENIE

Ja.....,
zamieszkały.....,
legitymujący(a) się dowodem osobistym (seria, numer).....
oświadczam, że zagubiłem kartę parkingową nr.....
wydaną w dniu przez Powiatowy Zespół do Spraw
Orzekania o Niepełnosprawności w Obornikach.

Okoliczności zagubienia karty parkingowej

.....
.....

Oświadczam, że uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz.U. z 2019 poz. 2128) – 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 do lat 3. Potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe na dzień składania oświadczenia.

.....
(podpis)