…………………………………………………

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE O OŚWIADCZENIE O ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ**

Ja, niżej podpisany (a) ……………………………….……………………………………………………………………………………….,

(imię i nazwisko)

zamieszkały(a) ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

(adres zamieszkania)

Numer PESEL …………………………………………………………………………………,

jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z treści art. 233 § 1 Kodeksu karnego *(,,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"*,

**oświadczam, że**

posiadam zaświadczenie ADR, wydane w roku …………….., przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego, które zagubiłem\*/ skradziono mi\*,w nieznanych okolicznościach.

**W przypadku odzyskania utraconego zaświadczenia niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni od dnia jego odzyskania, utracony dokument zwrócę Marszałkowi Województwa Kujawsko-Pomorskiego.**

……………………………………….

(czytelny podpis składającego oświadczenie)