

Stargard,.....

**Starostwo Powiatowe w Stargardzie  
ul. Skarbowa 1, 73-110 Stargard**

.....  
(oznaczenie przedsiębiorcy, jego adres i siedziba określona w KRS  
lub w przypadku osoby fizycznej stałe miejsca wykonywania  
działalności gospodarczej określony w CEDG zgodnie  
z art. 7a ust. 2 u.t.d.)  
.....  
.....  
.....

.....  
(nr CEDG) .....  
(Numer KRS) .....  
(Numer NIP) .....

**OŚWIADCZENIE  
O ZATRUDNIENIA KIEROWCÓW\***

- DOTYCZY LICENCJI NA WYKONYWANIE KRAJOWEGO TRANSPORTU DROGOWEGO W ZAKRESIE PRZEWOZU OSÓB SAMOCHODEM OSOBOWYM,
- DOTYCZY ZAŚWIADCZENIA NA PRZEWOZY DROGOWE NA POTRZEBY WŁASNE,
- DOTYCZY LICENCJI NA WYKONYWANIE KRAJOWEGO TRANSPORTU DROGOWEGO W ZAKRESIE PRZEWOZU OSÓB POJAZDEM SAMOCHODOWYM PRZEZNACZONYM KONSTRUKCYJNIE DO PRZEWOZU POWYŻEJ 7 DO 9 OSÓB ŁĄCZNIE Z KIEROWCĄ,

**Ja, niżej podpisany, oświadczam, że wobec kierowców, których zatrudniam lub osób niezatrudnionych, lecz wykonujących osobiście przewóz na moją rzecz, nie orzeczono zakazu wykonywania zawodu kierowcy.**

**JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE  
FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA**

.....  
(czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem)

\* zaznacz właściwy kwadrat