

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć przedsiębiorcy)

O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, że licencja / zezwolenie / wypis*:

Nr licencji / zezwolenia*	
Nr wypisu	
Nr druku wypisu	

Została utracona / zniszczona*

Dodatkowe informacje dotyczące okoliczności utraty należy podać na odwrocie

Oświadczam także, że ww. dokument w razie jego odnalezienia zostanie niezwłocznie zwrócony do Starostwa Powiatowego w Kędzierzynie-Koźlu przy ul. Plac Wolności 13.

Oświadczam, że zostałem(am) pouczone(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń stosownie do treści art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny, zgodnie z którym osoba składająca oświadczenie mające służyć za dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, oświadczająca nieprawdę lub zatajająca prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

.....
(podpis przedsiębiorcy)

* Niepotrzebne skreślić

Informacja o okoliczności utraty

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis przedsiębiorcy)