

OŚWIADCZENIE

o poniesionych kosztach przejazdu pojazdem prywatnym

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

PESEL:

W związku z wezwaniem do stawienia się przed Powiatową Komisją Lekarską w dniu r., oświadczam, że:

Przejazd na trasie: –
(tam i z powrotem) odbyłem/am własnym środkiem transportu.

Jestem właścicielem / współwłaścicielem wymienionego niżej pojazdu:

Marka pojazdu:

Numer rejestracyjny:

Pojemność składowa silnika (cm³):

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis)