



PLMOT

CENTRUM CERTYFIKACJI
MOTORYZACJI

CENTRUM CERTYFIKACJI MOTORYZACJI PLMOT

Załącznik nr CCM/O/02

Oświadczenie o niekaralności i korzystaniu z pełni
praw publicznych

Adres siedziby:

ul. Kołłątaja 1, lok. 1020
81-332 Gdynia

Nr rejestracyjny:
(uzupełnia CCM PLMOT)

I. DANE OSOBOWE SKŁADAJĄCEGO OŚWIADCZENIE:

- a) **Imię (imiona):**
- b) **Nazwisko:**
- c) **Adres korespondencyjny:**
Ulica:
Numer nieruchomości:
Numer lokalu:
Kod pocztowy:
Miejscowość:
- d) **Miejsce urodzenia:**
- e) **Numer PESEL:**

II. OŚWIADCZENIE:

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że:

1. Nie byłem karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślnie przestępstwo skarbowe,
2. Korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

Niniejsze oświadczenie składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej z 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 do lat 3” – (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137 ze zm.).

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko

.....
Podpis