



**LICENCJA NA WYKONYWANIE KRAJOWEGO TRANSPORTU
DROGOWEGO W ZAKRESIE PRZEWOZU OSÓB TAKSÓWKĄ
- ZAŁĄCZNIK LTX_1a**

.....
miejsowość i data

Data przyjęcia wniosku

PREZYDENT MIASTA ŚWIĘTOCHŁOWICE

Urząd Miejski
Wydział Komunikacji
ul. Katowicka 54
41-600 Świętochłowice

OŚWIADCZENIE O DOBREJ REPUTACJI

Ja niżej podpisany:

Imię _____

Nazwisko _____

Adres zamieszkania: _____

jako osoba*:

- będąca członkiem organu zarządzającego osoby prawnej,
- zarządzającą spółką jawną lub komandytową,
- prowadząca działalność gospodarczą – w przypadku innego przedsiębiorcy,

oświadczam, iż nie zostałem(am) skazany(a) prawomocnym wyrokiem za przestępstwa karne skarbowe lub przestępstwa umyślne: przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu, obrotowi gospodarczemu, wiarygodności dokumentów, środowisku lub warunkom pracy i płacy albo inne mające związek z wykonywaniem zawodu, oraz nie wydano mi prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego;

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

.....
Data

.....
czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem

* właściwe podkreślić