Włocławek …………..……………

…………………………………………………..………………

……………………………………………………………………..…….

Imię i nazwisko albo nazwa przedsiębiorcy

…………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….…..

Siedziba i adres przedsiębiorcy albo miejsce zamieszkania przedsiębiorcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NIP** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WYMOGU DOBREJ REPUTACJI

Ja niżej podpisany/a prowadzący/a działalność gospodarczą w zakresie transportu drogowego oświadczam ,że

1) nie zostałam(em) skazana(y) 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,

2) nie wydano wobec mnie prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego.

(atr.5c ust.1pkt.1 ustawy o transporcie drogowym z dnia 6 września 2001r.Dz.U. z 2019r. poz.2140t.j. z późn.zm.)

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………………..………………………Podpis przedsiębiorcy składającego oświadczenie

Informacja w zakresie wykorzystania danych osobowych znajduje się pod adresem: [http://www.bip.um.wlocl.pl/polityka-prywatnosci/](http://www.bip.um.wlocl.pl/urzad-miasta-wloclawek/)