

OŚWIADCZENIA

1. W chwili kolizji / wypadku z dnia _____ w miejscowości _____
byłem/-am kierowcą pojazdu marki _____ nr rej. _____
2. W chwili kolizji / wypadku nie byłem/-am byłem/-am
w stanie po użyciu alkoholu lub w stanie nietrzeźwości albo po użyciu środków odurzających, substancji psychotropowych
lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii.
3. Posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem w kategoriach:
- | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| AM | A1 | A2 | A | B1 | B | C1 | C | D1 | D | B+E | C+E | D+E | T |
- Numer prawa jazdy _____ Kraj wydania prawa jazdy _____
Data wydania uprawnienia _____ Data ważności uprawnienia _____
4. Oświadczenie złożyłem zgodnie z prawdą.
- Miejscowość _____ Data oświadczenia _____
- Czytelny podpis _____