.....
(miejscowość, data)

……
(nazwisko i imię / nazwa)

……
(adres / siedziba)

……
(numer NIP)

O ś w i a d c z e n i e

Oświadczam, że zamierzam współpracować z osobami niezatrudnionymi przeze mnie, lecz wykonujących osobiście przewóz na moją rzecz, w stosunku do których nie orzeczono zakazu wykonywania zawodu kierowcy.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....……..
(czytelny podpis)