

OŚRODEK SZKOLENIA MASZYNISTÓW
ORAZ KANDYDATÓW NA MASZYNISTÓW
W RZESZOWIE

35-021 Rzeszów ul. Wincentego Pola 1

Sekretariat: tel. 508-772-243

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja niżej podpisany/a

(imiona i nazwisko)

Zamieszkały/a

(adres zamieszkania)

Legitymujący/a się dowodem osobistym nr.

wydanym przez

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającego z art. 233 & 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny. Klauzula zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

..... (miejsowość, data) (czytelny podpis)
-----------------------------	----------------------------