

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 spożyciu 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/-am zgodnie z prawdą.

Miejscowość _____ Data oświadczenia _____

Czytelny podpis _____