

.....
/Nazwisko i imię/

Krosno, dn.....

.....
/Adres/

Pesel: _____

Starosta Krośnieński

Proszę o wydanie zaświadczenia stwierdzającego, że spełniam warunki do poddania się kontrolnemu sprawdzeniu kwalifikacji w zakresie
kat : A B B+E C C+E D D+E T /*

Ubiegam się o zwrot zatrzymanego prawa jazdy, którego byłem/am pozbawiony/a na okres przekraczający 1 rok

Ubiegam się o przywrócenie uprawnień do kierowania pojazdami cofniętego na okres przekraczający 1 rok

Oświadczenie

Ja niżej podpisany będąc uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art.233§1k.k) oświadczam że:

- nie stwierdzono u mnie aktywnej formy uzależnienia od alkoholu lub podobnie działającego środka
- nie został orzeczony w stosunku do mnie prawomocnym wyrokiem sądu zakaz prowadzenia pojazdów.

.....
/podpis/

/* podkreślić właściwe