Wójt Gminy Białe Błota **ul. Szubińska 7** **86-005 Białe Błota**	1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu *(Wypełnia Urząd)*

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WYMOGU DOBREJ REPUTACJI

A DANE WNIOSKODAWCY

2 Imię	3 Nazwisko	
4 Pełna nazwa podmiotu		
5 Numer PESEL *(jeśli nadano)*	6 Numer NIP *(jeśli nadano)*	7 Numer REGON *(jeśli nadano)*
8 Numer KRS	9 Kraj	
10 Miejscowość	11 Kod pocztowy	
12 Ulica	13 Nr domu	14 Nr lokalu
15 E-mail *(nieobowiązkowo)*	16 Nr telefonu *(nieobowiązkowo)*	

B TREŚĆ OŚWIADCZENIA

Zgodnie z art. 5c ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz.U. 2025 poz. 1490) oświadczam, iż nie zostałam skazana/ nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwa karne skarbowe lub przestępstwa umyślne: przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu, obrotowi gospodarczemu, wiarygodności dokumentów, środowisku lub warunkom pracy i płacy albo inne mające związek z wykonywaniem zawodu, oraz nie wydano mi prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego.

Jestem świadomy/ świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

C PODPIS

17 Miejscowość	18 Data wypełnienia *(dzień-miesiąc-rok)*	19 Podpis wnioskodawcy

D POUCZENIE

Zgodnie z art. 8 ust. 6 Ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz.U. 2025 poz. 1490) oświadczam, że jestem świadomy/ świadoma odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

© 2026 - Centrum Cyfryzacji sp. z o.o.