



.....  
Data wpływu do Wydziału Komunikacji

.....  
miejsowość i data

**PREZYDENT MIASTA ŚWIĘTOCHŁOWICE**  
**WYDZIAŁ KOMUNIKACJI**  
  
ul. Katowicka 54  
41-600 Świętochłowice

### OŚWIADCZENIE O DOBREJ REPUTACJI

Ja niżej podpisany(a):

**Imię i Nazwisko:**

**Adres zamieszkania:**

.....

.....

**PESEL:**

.....

jako osoba:

- będąca członkiem organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzającej spółką jawną lub komandytową\*
- prowadząca działalność gospodarczą – w przypadku innego przedsiębiorcy\*

oświadczam, że spełniam wymóg dobrej reputacji, o którym mowa w art. 5c ust.1 pkt 1 ustawy o transporcie drogowym, tj.:

- 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,
- nie wydano mi prawomocnego orzeczenia zakazującego wykonywania działalności gospodarczej w zakresie transportu drogowego;

**„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”**

.....  
Data

.....  
czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem

\* właściwe podkreślić