|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość i data: |  |
| Imię i nazwisko: |  |
| PESEL\*: |  |
| Ulica i nr mieszkania: |  |
| Kod pocztowy, miejscowość: |  |
| Numer telefonu lub  e-mail (opcjonalnie): |  |

**DOT. CERTYFIKATU NR CT …..…/………**

*(wpisz numer i rok wydania certyfikatu)*

**OKRESOWE OŚWIADCZENIE TECHNIKA TACHOGRAFÓW**

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

- nie byłem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwa przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, wymiarowi sprawiedliwości, porządkowi publicznemu, ochronie informacji, wiarygodności dokumentów, mieniu, obrotowi gospodarczemu, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi lub za przestępstwo skarbowe oraz za przestępstwo, o którym mowa w art. 50 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r.   
o tachografach (Dz. U. z 2020 r. poz. 900);

- nie prowadzę działalności polegającej na wykonywaniu przewozów drogowych pojazdem, do którego ma zastosowanie obowiązek instalacji i użytkowania tachografu,  
w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym  
(Dz. U. z 2019 r. poz. 2140, z późn. zm.), oraz nie jestem zależny od podmiotu wykonującego taki przewóz drogowy i nie jestem uprawniony do reprezentowania tego podmiotu oraz nie wykonuję czynności na rzecz tego podmiotu, które mogą powodować powstanie konfliktu interesów polegającego na braku bezstronności i niezależności od tego podmiotu.

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………………..

*(czytelny podpis)*

\* w przypadku osoby nieposiadającej nr PESEL proszę podać nr i nazwę dokumentu potwierdzającego tożsamość, oraz nazwę organu, który wydał ten dokument.