

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI - OSOBA FIZYCZNA*

1. wypełniają wyłącznie osoby, które są wpisane na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej lub kwalifikowanych pracowników zabezpieczenia technicznego.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
(imię/imiona i nazwisko)

oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwo umyślne.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

2. wypełniają wyłącznie osoby, które nie są wpisane na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej lub kwalifikowanych pracowników zabezpieczenia technicznego.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
(imię/imiona i nazwisko)

oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwo umyślne lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

* wypełniają: przedsiębiorca będący osobą fizyczną; wspólnik spółki jawnej; komplementariusz, prezes zarządu komplementariusza, wiceprezes zarządu komplementariusza, członek zarządu komplementariusza, prokurent komplementariusza, pełnomocnik komplementariusza; prezes zarządu; wiceprezes zarządu; członek zarządu; prokurent; pełnomocnik ustanowiony w celu kierowania działalnością określoną w koncesji