**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O BRAKU ZAWIESZENIA LUB POZBAWIENIA PRAWA DO WYKONYWANIA ZAWODU ARCHITEKTA**

|  |  |
| --- | --- |
| .................................................................................................... | ............................................................................... |
| *(imię lub imiona i nazwisko oraz nazwisko rodowe)* | *(imiona rodziców)* |

Oświadczam, że posiadam pełne prawo do wykonywania zawodu architekta na terenie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – nie zostałem pozbawiony prawa wykonywania zawodu, prawo to nie zostało mi zawieszone i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie w sprawie pozbawienia lub zawieszenia prawa wykonywania zawodu.

|  |
| --- |
| …………………….……………………. |
| *(miejscowość i data)* |
|  |
| …………………….……………………. |
| *(własnoręczny podpis)* |

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego - ,,Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3" - Dz.U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 z późn. zm.)

|  |
| --- |
| …………………….……………………. |
| *(własnoręczny podpis)* |