O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………………….

Ur. dnia ……………………………seria i nr dowodu osobistego…………………………….

Zamieszkały/a…………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

………………………………………. (Podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

……………………………………………….. (Podpis osoby składającej oświadczenie)

…………………………………………… (Miejscowość i data)

…………………………………………... (Miejscowość i data)