OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) ……………………………………….. zam. ……………………. gmina ……………………. województwo ………………………..legitymujący(a) się dowodem osobistym nr ………………………. świadomy(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że:

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

..…………………………………..

(Data, czytelny podpis)