

Ostrów Wielkopolski, dnia..... r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(ulica)

.....
(kod pocztowy)

.....
(numer telefonu)

O Ś W I A D C Z E N I E

**Ja niżej podpisany/a i zapoznany/a z klauzulą o treści:
„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”,
niniejszym oświadczam, że:**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
czytelny podpis osoby
składającej oświadczenie