

Police, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i **oświadczam, co następuje:**

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

.....
(podpis przyjmującego oświadczenie)

.....
(podpis składającego oświadczenie)
