

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(Miejsce zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

[illegible]

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
(data i podpis)