

miejsowość

# OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (a) ..... PESEL [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

zamieszkały (a) .....

zgodnie z art. 233 § 6\* ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeksu Karnego **oświadczam co następuje:**

.....



.....

.....

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

podpis oświadczającego(ej)

\* Art. 233 K.K. § 6 – „Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej”

*Drukarnia „Lemal”, 80-414 Gdańsk, ul. B. Chrobrego 8I, tel./fax 58 344-47-18, e-mail: poligrafia@wp.pl, www.lemal.pl*