

....., dnia
(imię i nazwisko) (miejscowość) (data)

.....
(adres)

.....

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(czytelny podpis)