

Nazwisko.....

.....

Imię .....

(miejsowość, data)

Adres.....

.....

## O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 KK za podanie danych niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

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

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....

(podpis)