Nazwisko……

Imię …….

Adres……

……

……..

(miejscowość, data)

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)