

....., dn.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/na

Zam.

Legitymujący się dowodem osobistym (seria i numer)

Świadomy/ma odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny oświadczam, że.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis pracownika przyjmującego oświadczenie

.....

podpis osoby składającej oświadczenie