.....

Miejscowość, data

.....

.....

Imię i nazwisko/Pełna nazwa

.....

Nr identyfikacyjny

OŚWIADCZENIE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń, wynikające z art. 297§1 i §2 Kodeksu karnego (Dz.U. z 2021 poz. 2345 z późn.zm.)

.....

Czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania