

....., 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