OŚWIADCZENIE

Ja.....

zamieszkały(a).....

oświadczam że.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(data i podpis -imię i nazwisko)

.....

nr dowodu osobistego, legitymacji służbowej (data wydania, przez kogo wydany(a), seria)

Powyższe oświadczenie złożono w obecności:

.....dnia..... …....

(podpis pracownika)