Opoczno, dnia .....

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres/

O Ś W I A D C Z E N I E

.....

.....

.....

.....

.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Przyjął: / czytelny podpis /