

Kozienice, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(miejsce zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że dane mojego dokumentu tożsamości to:

nazwa:

seria i numer:

data wydania:

data ważności:

organ, który wydał ten dokument:

.....
(podpis składającego oświadczenie)