Łęczyca, dnia.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany ( a )

Imię i nazwisko.....
PESEL.....
zamieszkały (a).....
legitymujący (a) się dokumentem.....
nr dokumentu.....
wydanym przez.....

świadomy (a) odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy przewiduje karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis składającego oświadczenie)

.....
(podpis przyjmującego oświadczenie)