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

*Imię i nazwisko Miejscowość i data oświadczenia*

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

*Ulica, nr mieszkania*

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

*Kod pocztowy, miejscowość*

*................................................*

*Pesel*

**Oświadczenie**

**Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i zapoznany z treścią art. 233 par. 1 Kodeksu Karnego, która brzmi:**

**„ kto składa zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” oświadczam, że** .......................................................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

............................................... …………………………………………………

*Seria i nr dowodu. Osobistego*

 *Czytelny podpis osoby oświadczającej*

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

*/Podpis i pieczątka osoby odbierającej oświadczenie /*