Data (uzupełnić) ………………….…………..…………………........

# Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/y (podać imię i nazwisko)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

urodzony/a dnia(proszę uzupełnić o datę urodzenia) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

oświadczam, że:

* posiadam nieposzlakowaną opinię,

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Własnoręczny podpis (proszę uzupełnić poniżej)

…………………………………………………………………………