O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany / podpisana:

……
……
……

zamieszkały / zamieszkała:

……
……
……

oświadczam, że:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Starogard Gdański, dnia ……

Podpis osoby składającej oświadczenie ……..

Podpis osoby przyjmującej oświadczenie ……..

O Ś W I A D C Z E N I E

My niżej podpisani:

……
……
……

zamieszkali:

……
……
……

oświadczamy, że

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Oświadczamy, iż podane przez nas dane są zgodne z prawdą.

Starogard Gdański, dnia ……

Podpisy osób składających oświadczenie ……..

Podpis osoby przyjmującej oświadczenie ……..