Tomaszów Lubelski, dnia.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany: .....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

zamieszkały/a .....

PESEL: ……..

Oświadczam*, że: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

.....
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

***Art. 233 K.k. § 1** – Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.