

Czarnków, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Data i miejsce urodzenia

.....
Adres

.....
PESEL

.....
Seria i numer dowodu

.....
Nr telefonu

OŚWIADCZENIE

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego – „kto składając zeznania mające służyć na dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zatają prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” – dobrowolnie oświadczam, że:

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

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)