

.....  
( Nazwisko i imię )

.....  
( Data )

.....  
( Adres zamieszkania )

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

**Uprowadzony o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych zeznań /art. 233 Kodeksu k./  
o ś w i a d c z a m że:**

.....  
/podpis i stanowisko służbowe osoby

.....  
/podpis składającego oświadczenie/