

# OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (a) oświadczam, że .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Racibórz, dnia .....

.....  
( podpis osoby składającej oświadczenie)