………………………………………………… Miejscowość i data

……………………………………………………………….

………………………………………………………………

Imię, Nazwisko/Nazwa firmy

………………………………………………………………

PESEL/ NIP, REGON

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

Adres, nr telefonu kontaktowego

**Urząd Gminy Pacyna**

**ul. Wyzwolenia 7,**

**09-541 Pacyna**

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany/a

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Legitymujący/a się dowodem osobistym …………………………………………………………………………………………...

Wydanym przez …………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że:………………………………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………..

Czytelny podpis (pieczątka)