………………………………………………… 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)