

.....
Imię i Nazwisko

.....
.....
Adres

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany(a), legitymujący(a) się dowodem osobistym nr
wydanym przez oświadczam zgodnie z prawdą, że
posiadam nieposzlakowaną opinię.

.....
(data i podpis)