

O Ś W I A D C Z E N I E

.....
Imię i nazwisko składającego oświadczenie
.....

.....
Adres zamieszkania składającego oświadczenie
.....

.....
PESEL / data urodzenia*
.....

.....
Miejscowość i data
.....

Starosta Opoczyński

Ja niżej podpisany/a składam oświadczenie o podanej niżej treści.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Czytelny podpis składającego
oświadczenie

* Datę urodzenia wpisują osoby, które nie mają nadanego numeru PESEL.

Oświadczenie składane jest przez członków organu zarządzającego osoby prawnej, osobę zarządzającą spółką jawną lub komandytową, a w przypadku innego przedsiębiorcy przez osobę prowadzącą działalność gospodarczą.