

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy)*

.....
(e-mail)*

Urząd Miejski Wąsosza
Pl. Wolności 17
56-210 Wąsosz

Oświadczenie o niekaralności

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

(adres zamieszkania)

Oświadczam

iż nie byłem/em skazana/skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny, własnoręczny podpis