Starachowice.....

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej (art. 233 § 1 k.k.) za zeznanie nieprawdy oświadczam, że:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
za zgodność podpisu

.....
podpis oświadczającego

art. 233 § 1 Kodeksu karnego "Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub prawdę zataja, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat".

z. 711/2022 "DRUK" Warszawa, ul. Przasnyska 11/U1B, tel. 22 639 30 41/42; fax 22 639 30 40 www.pphudruk.com.pl