

Słubice, dn. ....

.....  
.....  
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

.....  
.....  
(adres właściciela)

.....  
.....  
(PESEL lub REGON)

**Starostwo Powiatowe  
w Słubicach**

**OŚWIADCZENIE**

Świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 par. 1 Kodeksu Karnego, który za składanie nieprawidłowych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności do lat trzech, a ponadto świadom o celu składania zeznań oświadczam co następuje: .....

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

Powyższe oświadczenie składam w związku z: .....

.....  
.....

.....  
(podpis składającego oświadczenie)

.....  
(podpis przyjmującego oświadczenie)