

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/na

(imię i nazwisko)

zamieszkały/ła:

kod: miejscowość: ulica:

nr domu:

(adres)

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Oświadczam, że nie figuruję w Rejestrze Sprawców Przepływstw na Tle Seksualnym.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis