………………………………………...................................... ....................................................

 (miejscowość, data)

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

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

(Imię i nazwisko, dane do kontaktu )

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż posiadam nieposzlakowaną opinię.

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

 (podpis osoby składającej oświadczenie)