

.....
miejsowość i data

.....
(imię i nazwisko, adres osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y legitymująca/cy się dowodem osobistym nr
oświadczam, iż posiadam nieposzlakowaną opinię.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)