

## O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że legitymuję się dowodem osobistym Nr .....  
wydanym w dniu ..... przez .....

Adres zameldowania - .....  
.....

Nr PESEL - .....

Data i miejsce urodzenia - .....

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/podpis/