………………………………………………… Miejscowość i data

……………………………………………………………….

………………………………………………………………

Imię, Nazwisko/Nazwa firmy

………………………………………………………………

PESEL/ NIP, REGON

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

Adres, nr telefonu kontaktowego

Urząd Gminy Gostynin

ul. Rynek 26,

09-500 Gostynin

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany/a

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

Legitymujący/a się dowodem osobistym …………………………………………………………………………………………...

Wydanym przez …………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że:………………………………………………………………………………………………………………………………...

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

…………………………………………………………..

Czytelny podpis (pieczątka)