………………………………………………… 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)