

Ożarów Mazowiecki, dnia.....

**Starostwo Powiatu
Warszawskiego Zachodniego
05-850 Ożarów Mazowiecki
ul. Poznańska 129/133**

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a/.....

Numer PESEL

Zamieszkały/a/.....

**Świadomy/a/ odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 K. K.
za składanie fałszywych zeznań, nieprawdy lub zatajenia prawdy,
niniejszym oświadczam, że :**

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

Pouczenie:

Art.233 § 1 Kodeksu Karnego, brzmi:

„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

.....
(czytelny podpis)