

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko lub nazwa firmy

.....
PESEL / NIP (w przypadku firmy)

.....
Adres

.....
Nr telefonu

Związek Gmin Regionu Płockiego

Ul. Zglenickiego 42

09-411 Płock

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a

.....
legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez.....

oświadczam, że:

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

.....
Czytelny podpis i pieczęć (w przypadku firmy)