…….
[imię i nazwisko/nazwa]

……, dn. ….....….
[miejscowość] *[data]*

…….
[adres zamieszkania/siedziby]

…….
[PESEL/NIP]

……
[telefon, adres email]

Związek Międzygminny „Czysty Region"
ul. Szkolna 15
47-225 Kędzierzyn-Koźle

O Ś W I A D C Z E N I E

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

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……..……
[czytelny podpis składającego oświadczenie]