

tel. 75 74 11 800, 75 74 67 761

e-mail: sekretariat@mgops.lubawka.eu

fax 75 74 11 800 w. 12

strona www: mgops.lubawka.eu

Adres do e-Doręczeń: AE:PL-36633-39506-BWSVW-22

Załącznik nr 3

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a

(adres zamieszkania)

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który 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.

oświadczam, że

korzystam z pełni praw publicznych, pełnej zdolności do czynności prawnych i nie byłem/łam karany za przestępstwo popełnione umyślnie, za przestępstwa przeciwko mieniu, obrotowi gospodarczemu, działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, wiarygodności dokumentów i za przestępstwo karne skarbowe .

.....

(miejscowość, data)

.....

podpis