

.....
miejsowość i data

.....
Imię

.....
Nazwisko

.....
PESEL

.....
adres

O Ś W I A D C Z E N I E

o niekaralności za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe

Ja niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwo oraz przestępstwo skarbowe.

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie