…………………………………………… ……………………………………………..

 *(imię i nazwisko) (miejscowość i data)*

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że urodziłem/łam się …..........................................................
 *(data urodzenia)*w………………………………………..

 *(miejsce urodzenia)*

*…………………………………………*

*(podpis)*