…………………………………………… ……………………………………………..

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

**OŚWIADCZENIE**

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

*(miejsce urodzenia)*

*…………………………………………*

*(podpis)*