OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja niżej podpisany ..................................................................................................

 (imię i nazwisko)

zamieszkały ............................................................................................................

 ( adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ...............................................................

wydanym przez ......................................................................................................

świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

**o ś w i a d c z a m**

iż korzystam z pełni praw publicznych i nie byłem/łam karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie (w tym przestępstwo skarbowe).

................................................................ .........................................

 (miejscowość, data) (czytelny podpis)