…………………………………………… ……………………………………………..

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

***OŚWIADCZENIE***

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że urodziłem/łam się ...................................... w……………………………

.

*(data urodzenia) (miejsce urodzenia)*

*…………………………………………*

*(podpis)*