OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja niżej podpisany/na* .....
(imię i nazwisko)

zamieszkały .....
(adres zamieszkania)

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

wydanym przez .....

świadomy/a* 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/am* karany/a* za przestępstwo popełnione umyślnie (w tym przestępstwo skarbowe).

....
(miejscowość, data) (czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić