**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/podpisana\* oświadczam, że urodziłem/urodziłam\* się:

w dniu ………………………………………………………………………..…………….

*(dzień-miesiąc-rok)*

w …………………………………………………………………………………….………

*(nazwa miejscowości i kraj urodzenia)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………………………………………………… |
|  | *Data i podpis czytelny* |

\* niepotrzebne skreślić