# OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Ja, niżej podpisana/y

…………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko) zamieszkała/y

…………………………………………..………………………………………...

(adres zamieszkania)

Oświadczam, że zamieszkuję na terenie powiatu przemyskiego.

……………………………….

(miejscowość i data)

…………………………………

(czytelny podpis)

Dla opiekuna prawnego/przedstawiciela ustawowego

# OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Ja, niżej podpisana/y

…………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko) zamieszkała/y

…………………………………………………..………………………………...

(adres zamieszkania) działając w imieniu małoletniego/całkowicie ubezwłasnowolnionego

…………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

………………………………………………………………………………….

(adres zamieszkania)

Oświadczam, że ww. małoletni/całkowicie ubezwłasnowolniony zamieszkuje na terenie powiatu przemyskiego.

……………………………….

(miejscowość i data)

…….…………………………………

(czytelny podpis opiekuna prawnego/ przedstawiciela ustawowego)