…………………………………………… ……………………………………………..

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

***OŚWIADCZENIE***

Ja niżej podpisany oświadczam, że urodziłem się ............................................ w…………………………… .

 *(data urodzenia)* *(miejsce urodzenia)*

 *…………………………………………*

 *(podpis)*