

Bolesławiec,
data

O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą pod nazwą:

.....
.....

adres:

.....
.....

NIP

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego