

Grajewo, dnia

.....

(imię i nazwisko)

.....

(dokładny adres zamieszkania, kod, ulica)

.....

.....

(nr PESEL lub REGON)

.....

(nr telefonu)

Starostwo Powiatowe w Grajewie
Wydział komunikacji, Transportu
i Dróg Publicznych

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że

.....

.....

.....

.....

(podpis oświadczającego)