



Gdańsk
(data)

.....
Imię i nazwisko

OŚWIADCZENIE

Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 §1 Ustawy z dnia 19 kwietnia 1969 r. – Kodeks Karny, za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy¹ oświadczam, iż

Posiadam miejsce zamieszkania na terenie województwa pomorskiego w rozumieniu Kodeksu Cywilnego².
Niniejszy adres zamieszkania to:

.....
Nazwa ulicy i nr domu

.....
Kod pocztowy Miejscowość

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie

¹ Art. 233 § 1- Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

² Art. 25. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

Realizator:



Biuro projektu:

Fundacja Pomocy Dzieciom Poszkodowanym w Wypadkach Komunikacyjnych "Wróć"
82-103 Stegna, ul. Gdańska 1 Jantar, tel. 55 247 90 13, fax. 55 247 89 33
e-mail: fundacjawroc@si.pl, www.fundacjawroc.pl