Załącznik nr 1 SOM

Izby Wytrzeźwień w Toruniu

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisana/y

………………………………………………………………………………….

/imię i nazwisko /

zamieszkała/y

………………………………………………………………………………….

/adres zamieszkania/

legitymująca/y się dowodem osobistym

…………………………………………………………………………………..

świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 paragraf 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

**oświadczam**

iż nie byłam/em karana/y za przestępstwo umyślne, nie toczy się wobec mnie żadne postepowanie przygotowawcze, sądowe, dyscyplinarne oraz korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

…………………………………………

/podpis/

Toruń, dnia ……………………