

Wojkowice, dnia

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam, że
(imię i nazwisko osoby, która melduje się)

przebywa pod adresem
(adres: miejscowość, kod, ulica, numer domu, numer lokalu)

.....

.....

**(własnoręczny, czytelny podpis właściciela lokalu
lub innego podmiotu dysponującego tytułem
prawnym do lokalu)**