

Oświadczenie o miejscu zamieszkania

Oświadczam, że ja niżej podpisany/podpisana*

.....

Nr PESEL

oświadczam, że zamieszkuję pod wskazanym poniżej adresem:

Miejscowość

Ulica nr domu

kod pocztowy

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a* odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego o składaniu fałszywych zeznań.

W przypadku zmiany wskazanego miejsca zamieszkania zobowiązuję się powiadomić o tym firmę Lider-Med Sp. z o.o. ze wskazaniem nowego miejsca zamieszkania w ciągu 3 dni.

.....

data i podpis składającego oświadczenie