

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Ja niżej podpisany/-a

.....
(imię i nazwisko)

legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym
(seria i numer dowodu osobistego)

oświadczam, że w rozumieniu Kodeksu Cywilnego, syn/córka
(imię i nazwisko)

zamieszkuje/ nie zamieszkuje* na terenie Gminy Golina.

Miejscem zamieszkania syna/córki jest:

Miejscowość

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

 -

Poczta

Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

Oświadczam, że uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3” potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis

*niewłaściwe skreślić