

.....
(Miejscowość i data)

.....
.....
.....
.....
(imię, nazwisko, nazwa instytucji, adres)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y legitymujący się
dowodem osobistym nr oświadczam, że wyrażam zgodę na przeniesienie
decyzji Burmistrza Jaworzyny Śląskiej nr z dnia znak sprawy
..... dotyczącej
.....

.....
(Czytelny podpis)

.....
(Miejscowość i data)

.....
.....
.....
.....
(imię, nazwisko, nazwa instytucji, adres)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y legitymujący się
dowodem osobistym nr oświadczam, że przejmuję wszystkie warunki
zawarte w decyzji Burmistrza Jaworzyny Śląskiej nr z dnia znak
sprawy dotyczącej
.....
wydanej na rzecz

.....
(Czytelny podpis)