

Łódź, dn. _____ r.

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/y _____, urodzony/a
w dniu _____, nr pesel _____, oświadczam, że na dzień
_____ nie pozostaję w związku małżeńskim.

podpis osoby przyjmującej oświadczenie

data i podpis osoby składającej oświadczenie