

Magnuszew, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
Pesel

NIP

Telefon

Burmistrz Magnuszewa
Saperów 24
26-910 Magnuszew

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że dokonano zapłaty za:

1. faktura nr z dnia w dniu w kwocie
sposób zapłaty
2. faktura nr z dnia w dniu w kwocie
sposób zapłaty
3. faktura nr z dnia w dniu w kwocie
sposób zapłaty
4. faktura nr z dnia w dniu w kwocie
sposób zapłaty

Proszę załączyć potwierdzenia zapłaty.

Powyższe oświadczenie składam pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, a mianowicie „Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
Podpis