

Orzesze, dn. ....

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/adres/

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że zamieszkuję na terenie Gminy  
Orzesze

.....  
/czytelny podpis\*/

\*w przypadku osoby niepełnoletniej wypełnia rodzic/prawny opiekun