

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
(adres zamieszkania)

PESEL

Tel

Burmistrz Miasta
Kuźnia Raciborska
ul. Słowackiego 4
47-420 Kuźnia Raciborska

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że jestem współwłaścicielem nieruchomości zlokalizowanej
w.....przy ul.

.....
Podpis współwłaściciela