

....., dnia
(miejscowość)

.....
(Imię i nazwisko)

.....

.....
(miejsce zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a urodzony/a urodzony/a
(imię i nazwisko)

....., zamieszkały/a
(data i miejsce urodzenia) (miejsce zamieszkania)

.....

oświadczam, że **nie będę wnosił roszczeń** do Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Międzychodzie i jej funkcjonariuszy o wypłatę odszkodowania z tytułu ewentualnego wypadku podczas postępowania kwalifikacyjnego.

Niniejsze oświadczenie składał na potrzeby w/w postępowania.

.....
(data i czytelny podpis)