

Szczecin, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
seria i nr dowodu osobistego

.....
PESEL

.....
stan cywilny

.....
nr telefonu / adres e-mail

Oświadczenie

Upředzona (y) o odpowiedzialności z art. 233 § 1 *Kodeksu karnego* (Dz. U. nr 13 z 1969 r. z późniejszymi zmianami) za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że **nie posiadam tytułu prawnego do lokalu mieszkalnego na terenie Gminy Szczecin.**

.....
(podpis składającego oświadczenie)*

Stwierdzam zgodność danych z okazanym dokumentem tożsamości oraz potwierdzam autentyczność złożonego podpisu.

.....
(podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)

.....
* podpis należy złożyć w obecności pracownika Szczecińskiego TBS