

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
(pełna nazwa lub imię i nazwisko
składającego oświadczenie)

.....
(ulica, numer domu)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(numer telefonu)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że jestem wpisany do rejestru podmiotów wykonujących zawodową działalność lobbingową, prowadzonego przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji, pod poz.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(Data i podpis)