

....., dnia .....r.

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/-y .....  
legitymująca/-y się dowodem osobistym ..... oświadczam, że  
jestem zameldowana/-y i zamieszkuję na obszarze objętym LSR Lokalnej Grupy  
Działania „Ziemia Wąbrzeska”.