

.....

/ imię i nazwisko/

.....

.....

/ adres/

Susz, dnia

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałam/em poinformowany o możliwości odbioru informacji potwierdzającej przyznanie „Dodatku Węglowego” w MGOPS w Suszu w pok. 6A i pok. 7

.....

/podpis/