OŚWIADCZENIE

O MIEJSCU ZAMIESZKANIA/ADRESIE KORESPONDENCJI

Niżej podpisany/podpisana oświadczam .....
(nazwisko i imię)

urodzony/urodzona: .....
(data i miejsce urodzenia)

iż, zamieszkuję pod wskazanym poniżej adresem:

ulica ..... nr domu ..... nr lokalu .....

miejscowość ..... kod pocztowy .....

który jest także adresem do korespondencji.*

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 1600) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

……..... ……
(data) (podpis)

** W przypadku, gdy właściwym dla prowadzenia korespondencji jest inny adres aniżeli podany adres zamieszkania*

podaję, że korespondencję do mnie należy kierować pod adres:

ulica ..... nr domu ..... nr lokalu .....

miejscowość ..... kod pocztowy .....

e-mail:……

Zobowiązuję się w razie zmiany miejsca zamieszkania lub adresu korespondencyjnego do poinformowania Wojewódzkiego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Warszawie o zmianie pod rygorem, iż kierowana korespondencja uważana będzie za skutecznie doręczoną.