Goszczyn, dn. ………………r.

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany ……………………………………………………. urodzony…………………….. w ……………………… legitymujący się dowodem osobistym……………………………………………………….. o numerze ……..…………………...................... oświadczam, iż nie korzystam z refundacji OHP.