

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
(imię i nazwisko, adres)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie będę wnosił/wnosiła roszczeń w stosunku do komendy i jej funkcjonariuszy w przypadku nieszczęśliwego wypadku podczas postępowania kwalifikacyjnego w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Rawiczu.

.....
(czytelny podpis)