

.....
BARTOMIEJ CHMIELOWIEC

imię i nazwisko

.....
WARSZAWA 31.10.2017

miejsowość, data

.....
DZECNIK PRAW PACJENTA

stanowisko

Oświadczenie

o wyrażeniu zgody na upublicznienie oświadczeń o stanie majątkowym

Wyrażam zgodę na upublicznienie na stronie internetowej Kancelarii Prezesa Rady Ministrów wszystkich moich oświadczeń o stanie majątkowym, składanych w czasie pełnienia funkcji, na którą zostałem powołany.

.....
Chmielowiec Bartomiej

podpis