

Legnica, dn.

r.

OŚWIADCZENIE

Ja,
(imię i nazwisko)

urodzona/y W
(data urodzenia) (miejsowość)

oświadczam, że w stosunku do Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Legnicy oraz jej funkcjonariuszy i pracowników cywilnych nie będę wysuwał roszczeń z tytułu nieszczęśliwych wypadków, mogących powstać w trakcie postępowania kwalifikacyjnego.

.....
(data i podpis)