radom siła w precyzji	**OŚWIADCZENIE**	**K**
		K-I/9

Nazwisko i imię lub nazwa właściciela

.....

.....

Radom, ul. .....

.....

PESEL .....

Radom, dnia .....

URZĄD MIEJSKI W RADOMIU

WYDZIAŁ KOMUNIKACJI

Radom, ul. Kilińskiego 30

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja .....
imię i nazwisko

zamieszkały(-a) .....
dokładny adres

oświadczam że:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
czytelny podpis

.....
numer dowodu osobistego