

POTWIERDZENIE ODBIORU

OŚWIADCZENIA LUSTRACYJNEGO / INFORMACJI O ZŁOŻENIU OŚWIADCZENIA LUSTRACYJNEGO\*

.....

Data, podpis i pieczęć pracownika odbierającego

.....

Data i czytelny podpis pracownika składającego

\* niepotrzebne skreślić

POTWIERDZENIE ODBIORU

OŚWIADCZENIA LUSTRACYJNEGO / INFORMACJI O ZŁOŻENIU OŚWIADCZENIA LUSTRACYJNEGO\*

.....

Data, podpis i pieczęć pracownika odbierającego

.....

Data i czytelny podpis pracownika składającego

\* niepotrzebne skreślić