**OŚWIADCZENIE O UŻYCZENIU SAMOCHODU**

Ja, niżej podpisany/a\* ............................………………………………………………..……………………………………………

zamieszkały/a\* w ……………..……..............................................................................................................

Oświadczam, że:

Jestem właścicielem/współwłaścicielem\*: samochodu / motocykla/ motoroweru\*

marki…………………………………………………..……………..…… o numerze rejestracyjnym ................................., pojemność silnika …………………. , który użyczam:

Panu/Pani\* ...............................................................................................................................................

zamieszkałemu/ej\* w ..............................................................................................................................

w terminie................................................................... w celu stawienia się przed Powiatową Komisją Lekarską w Ostrołęce na kwalifikację wojskową.

…………………………..……………………………….. ………………………………………………………………

/Miejscowość i data/ /podpis osoby użyczającej pojazd/

\* Niepotrzebne skreślić