



OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko

Adres

PESEL

**Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że jestem/byłem(am) zameldowany(a) na pobyt stały
na obszarze objętym Lokalną Strategią Rozwoju
Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Kraina Bobra”,
przez co najmniej 3 lata.**

.....
miejsowość data i czytelny podpis