

OŚWIADCZENIE

Ja zamieszkały /a w.....
(imię i nazwisko) (kod, miejscowość, ulica)

.....
legitymujący się dowodem osobistym seria nr **oświadczam**, że posiadam wózek inwalidzki o napędzie elektrycznym:

Producent:

Model:

Rok produkcji:

Nr seryjny:

który użytkuję osobiście/jest użytkowany* przez:

Ponadto **oświadczam**, że zakończył się okres gwarancji producenta / sprzedawcy wskazany w karcie gwarancyjnej udzielony na (proszę wymienić elementy jakie):.....

.....

.....

Data i czytelny podpis Adresata programu / Wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić