

Mława,

.....
(imię i nazwisko matki)

.....
(imię i nazwisko ojca)

.....
(adres zamieszkania)

**Oświadczenie
o zamieszkaniu i rozliczaniu się z podatku dochodowego
od osób fizycznych w urzędzie skarbowym na terenie Miasta Mława**

Ja, niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko matki)

.....
(imię i nazwisko ojca)

zamieszkały/a

.....
(adres zamieszkania matki)

.....
(adres zamieszkania ojca)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, iż mieszkam na terenie Miasta Mława i rozliczam się z podatku dochodowego od osób fizycznych w urzędzie skarbowym na terenie Miasta Mława.

.....
Czytelny podpis rodzica/rodziców
(opiekuna prawnego)