

....., dnia

.....
Imię i nazwisko osoby fizycznej

.....
Nazwa firmy

.....
NIP/Pesel

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje miejsce stałego pobytu znajduje się pod niżej wskazanym adresem:

.....
.....

W przypadku zmiany miejsca stałego pobytu zobowiązuję się poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Raciborzu w terminie do 7 dni.

.....
(Czytelny podpis osoby fizycznej)