

Strzelce Opolskie, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazanie mi na podany powyżej adres, legitymacji potwierdzającej niepełnosprawność / stopień niepełnosprawności\* wydanej dla .....  
(orzeczenie nr ..... z dnia .....

Przesyłka zostanie przekazana za pomocą Poczty Polskiej, listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

.....  
podpis

\*niepotrzebne skreślić