

OŚWIADCZENIE

Ja , zamieszkały/a w
(imię i nazwisko) (miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania)

legitymujący się dowodem osobistym seria nr **oświadczam**, że
posiadam protezę na III / IV* poziomie:

Producent: Model:.....

Rok produkcji:..... Nr seryjny,

którą użytkuję osobiście/ która jest użytkowana* przez

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

.....
.....
.....

.....

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić