

OŚWIADCZENIE

Ja,zamieszkała/y w.....
(imię i nazwisko) (miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania)

legitymująca/y się dowodem osobistym serianr

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 np. akumulatory, ramę, , układ sterowniczy, elementy hydrauliczne, itp.):

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

.....

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić