

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

.....
miejsce zamieszkania

.....
kod pocztowy

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany,
niniejszym oświadczam, iż zasądzona na moją rzecz kwota zwrotu kosztów zastępstwa
procesowego*/obrony*
w sprawie sygn. akt
Sądu w
na podstawie niniejszego oświadczenia ma zostać zwrócona na konto bankowe Funduszu
Ochrony Policjantów Garnizonu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie
Bank.....
nr konta.....

.....
podpis

* niepotrzebne skreślić