

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

(imię, nazwisko, adres)

.....

(miejsowość, data)

**MINISTER PROWINCJALNY
o. Alard Maliszewski OFM
al. Jana Kasprowicza 26
51-161 WROCLAW**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie posiadam żadnych długów materialnych wobec osób i instytucji prywatnych, banków i urzędów państwowych.

.....

podpis