

OŚWIADCZENIE

Ja
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a w
(kod, miejscowość, ulica)

PESEL:

oświadczam, że posiadam skuter / wózek inwalidzki o napędzie elektrycznym:

Producent:

Model:

Rok produkcji:

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

.....
.....

.....
(data i czytelny podpis Adresata programu / Wnioskodawcy)