

## OŚWIADCZENIE

Ja .....zamieszkały/a w .....  
(imię i nazwisko) (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)