

Aleksandrów Łódzki,

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

**Rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych jako mieszkaniec Gminy
Aleksandrów Łódzki w Urzędzie Skarbowym w Zgierzu**

.....
/imię i nazwisko dziecka /
.....

.....
/ imię i nazwisko rodzica/ów- podatnika/ów
.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
Czytelny podpis/y rodzica/ów