

Lublin, dnia ____ 2023 roku

Dane osoby podpisującej umowę:

.....
imię i nazwisko
.....
adres

Oświadczenie

Ja niżej podpisana(y) (nazwisko i imię)
zam..... legitymująca(y) się dowodem osobistym
nr, nr PESEL..... zgodnie z art. 41 § 1
Kodeksu Rodzinnego i Opiekuńczego oświadczam, że wyrażam zgodę na zawarcie przez
żonę/męża prowadzącego(a) działalność
gospodarczą zarejestrowaną pod
nazwą
umowy Nr-...../23 zawartej dn.z Wojewódzkim Pogotowiem Ratunkowym
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Lublinie, 20-043 Lublin,
ul. Spadochroniarzy 8 na najem
.....

.....
czytelny podpis współmałżonka