

Lublin, dnia ____2019 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-...../19 zawartej dn.z Wojewódzkim Pogotowiem Ratunkowym
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Lublinie, 20-043 Lublin,
ul. Spadochroniarzy 8 na najem
.....

.....
czytelny podpis współmałżonka