

.....
(nazwisko i imię)

.....
(miejsowość, data)

.....
nr uprawnień

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany oświadczam, że wyrażam zgodę na zamieszczenie na stronie www.sitr.pl moich danych osobowych:
nazwisko i imię, nr uprawnień, specjalności.

.....
(czytelny podpis rzeczoznawcy)