.................................................., dnia............................

DANE AGENTA

……………………………………………..

(Nazwisko, Imię, Nazwa Agenta)

……………………………………………..

(ulica, numer)

……………………………………………..

(kod pocztowy, miejscowość)

…………………………………………….

(Nr PESEL)

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany/a, legitymujący się zezwoleniem wydanym dnia ……………………… przez …….……………………………………………………………………………...oświadczam, co następuje:

1. Wykonuję czynności agencyjne nieprzerwanie od ……………………………………………… ,
2. Nie mam możliwości przedstawienia innych dokumentów potwierdzających moje uprawnienia do wykonywania czynności agencyjnych.

……………………………………

(Podpis Agenta)