O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany/a/ oświadczam, że zapoznałem/łam/ się szczegółowo z instrukcją **IRiESD Część bilansowanie** data:..... i nie zgłaszam żadnych uwag i wątpliwości co do zrozumienia jej postanowień.
Zobowiązuję się jednocześnie do ścisłego przestrzegania tych postanowień i przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki wynikłe z ich nieprzestrzegania.

L.p.	Imię i Nazwisko	Stanowisko	Data złożenia podpisu	Własnoręczny podpis