



FUNDUSZ POŻYCZKOWY
FUNDSTAR 2
AGENCJA ROZWOJU REGIONALNEGO
W STARACHOWICACH
ul. Mickiewicza 1a, tel. (41) 274 46 90, fax (41) 274 04 09

Starachowice, dnia r.

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA POŻYCZKOBIORCY

Ja niżej podpisany/a jako współmałżonek
pozostając z nim we wspólnocie małżeńskiej i majątkowej, wyrażam zgodę na podjęcie
pożyczki przez mojego męża/moją żonę* w Fundacji Agencja Rozwoju Regionalnego w
Starachowicach w kwocie słownie:

Świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia
06 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami)
oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.

.....
/czytelny podpis współmałżonka pożyczkobiorcy/

* niepotrzebne skreślić