**OŚWIADCZENIE**

**o zapoznaniu się z „Instrukcją Bezpieczeństwa Pożarowego” obowiązującą na terenie Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej przy ul. Kazimierza Jagiellończyka 8B w Gorzowie Wlkp.**

Nazwisko i imię: ………………………………………………………………………………

Stanowisko: ……………………………………………………………………………………

Oświadczam, że zapoznałam/em się z postanowieniami zawartymi w „Instrukcji Bezpieczeństwa Pożarowego” obowiązującej na terenie Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej przy ul. Kazimierza Jagiellończyka 8B w Gorzowie Wlkp. i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

Data: …………………………………… Podpis: ……………………………………………

/podpis oświadczającego/