

.....
pieczęć Realizatora Programu

Załącznik nr 8 do Umowy
Nr/PP/2017 z dnia2017 roku

Oświadczenie

Oświadczam, iż w Programie wczesnego wykrywania nowotworów płuc biorę udział po raz pierwszy oraz jestem mieszkańcem województwa łódzkiego.

.....
(miejsowość, data)

.....
Podpis