|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  ………………………., dnia……………………………… |
| ……………………………………………………... |  |  (miejscowość) |
| (imię i nazwisko pokrzywdzonego)……………………………………………………... |  |  |
| (dokładny adres do korespondencji) |  |  |
| Sygn. akt. .........................................................  |  |  |
|  |  | **Sąd Rejonowy/Sąd Okręgowy\*****w** …………………………………………..……………………….… |
|  |  | **Wydział Karny** |

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie art. 54 § 1 K.p.k. oświadczam, że będę działała/będę działał**\*** w sprawie w charakterze oskarżyciela posiłkowego.

…………………………

 Podpis

\* - niewłaściwe skreślić