………………………………………………………………

Miejscowość i data

.......................................................

(imię i nazwisko)

.......................................................

.......................................................

(adres)

.......................................................

(l.dz.)[[1]](#footnote-1)\*

Łódzki Wojewódzki

Konserwator Zabytków

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż posiadam środki finansowe na przeprowadzenie badań w zakresie określonym w programie prowadzenia badań archeologicznych, o którym mowa we wniosku

……………………………………

Data i podpis

1. \* uzupełnia pracownik WUOZ [↑](#footnote-ref-1)