

**Stowarzyszenie Autorów ZAiKS
Warszawa, Hipoteczna 2**

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data urodzenia)

.....
(adres e-mail/nr telefonu)

Oświadczenie

Oświadczam, że posługuję się w działalności twórczej następującym pseudonimem/pseudonimami:

1.

2.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)