

Moja Deklaracja

Ja, niżej podpisany(-a)
(Wpisz Twoje imię i nazwisko)

uroczyście oświadczam, że ze względu na to iż,
(Wpisz Twój powód)

....., w dniu
(Wpisz Twój powód) (Wpisz datę)

SKUTECZNIE RZUCĘ PALENIE.

Czytelny podpis:

Wspierające mnie, pozytywne myśli:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.