…………………………….……………. …………………………………….

 (imię i nazwisko) (miejscowość, data)

…………………………………………..

 (adres zamieszkania)

…………………………………………..

…………………………………………..

 (numer PESEL)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

…………………………………………..

 (podpis)