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

(miejscowość i data)

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

(nazwisko i imię)

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

(adres zamieszkania)

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

**Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu w pełni z praw publicznych**

Ja, niżej podpisany/a\* ……………………………………..………..……………….…… zamieszkały/a\*…………………………………………….…………...……………...……… legitymujący/a\* się dowodem osobistym seria …….. nr ……....................……………… wydanym przez …………………………………………..………………...…………………, świadomy/a\* odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam w pełni z praw publicznych.

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

(czytelny podpis)