…………………………….……………. …………………………………….

(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)