

(imię, nazwisko)

(miejscowość, data)

(adres zamieszkania)

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

Ja niżej podpisany/a .....  
zamieszkały/a w .....  
przy ul. ....  
legitymujący/a się dowodem osobistym\*/paszportem\* seria .....  
numer ..... wydanym przez .....  
..... jestem świadomy/a  
odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

(podpis)

*\*niepotrzebne skreślić*