

(imię, nazwisko)

(miejsowość, 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