

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/ a .....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/ a .....

(adres zamieszkania)

legitymujący/ a się dowodem osobistym .....

wydanym przez .....

oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis składającego oświadczenie