

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(seria i numer dowodu osobistego)

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/podpisana\* oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....  
(własnoręczny podpis)

\* niewłaściwe skreślić