

.....
(miejscowość, 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