data………………………

………………………………………

 imię i nazwisko osoby składającej

 oświadczenie

………………………………………

 data urodzenia

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z

pełni praw publicznych.

Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z treści z art.

233 § 1 Kodeksu Karnego.

……………………………………

 czytelny podpis osoby

 składającej oświadczenie