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