

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/podpisany*

.....

zamieszkała/zamieszkały*

.....

Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

Niniejsze oświadczenie potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

data, miejscowość podpis

* niewłaściwe skreślić