

.....
Imię i nazwisko
.....
ulica, nr domu, mieszkania
.....
Kod pocztowy- miejscowość zamieszkania

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU ZDOLNOŚCI DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH I KORZYSTANIA Z PEŁNI PRAW PUBLICZNYCH

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego („Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”) oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....
miejscowość- data

.....
własnoręczny podpis