

.....
(miejsowość i data)

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

kandydata o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu z pełni praw publicznych

Ja, niżej podpisany(a)

zamieszkały(a)

legitymujący(a) się dowodem osobistym seria nr

wydanym przez

świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)