

.....  
(miejscowość 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.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis)