…………………………., dnia ………………...

…………………………..……

*(imię i nazwisko)*

…………………………..……

..………………………………

*(miejsce zamieszkania)*

**OŚWIADCZENIE**

**o korzystaniu z pełni praw publicznych**

Ja, niżej podpisany/a ……………………………………………………. leg. się dowodem osobistym nr …………………………………………… świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego **oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.**

……………………………………….

*(data i czytelny podpis)*