

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA O POSIADANIU PEŁNEJ ZDOLNOŚCI DO CZYNNOŚCI
PRAWNYCH ORAZ O KORZYSTANIU Z PEŁNI PRAW PUBLICZNYCH**

Ja, niżej podpisany/a* _____

zamieszkały/a* _____

legitymujący/a się dowodem osobistym seria _____ nr _____

wydanym przez _____

oświadczam, że

posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

(data)

(czytelny podpis)

*niepotrzebne skreślić