**OŚWIADCZENIE**

 **pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystaniu z pełni praw publicznych**

Ja niżej podpisany(a)………………………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko)

zamieszkały(a) …………………………………………………………..…………….……………………………………………

 (adres)

legitymujący(a) się dowodem osobistym ………………………….……………………………………..…………….

wydanym przez ………………………………………..……………………………...…………….………………………………

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

…………………………………………… …………………………………………

 *(miejscowość, data) ( czytelny podpis)*