

**Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu w pełni z praw publicznych**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam w pełni z praw publicznych.**

.....  
(czytelny podpis)