

**OŚWIADCZENIE 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 i

nie byłem/am skazany/a za przestępstwo z winy umyślnej.

(data)

(czytelny podpis)