.....
(miejscowość i data)

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....

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

Ja, niżej podpisany/a* ……..……..…….…… zamieszkały/a*…….……...……...…… legitymujący/a* się dowodem osobistym seria …….. nr ……..……. wydanym przez ……..……...……, świadomy/a* odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam w pełni z praw publicznych.

.....
(czytelny podpis)