

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Oświadczenie o korzystaniu z pełni 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 mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

* wybrać właściwe