………………………………………..

(Miejscowość, data)

………………………………………….

 (Imię i nazwisko)

…………………………………………

 (Adres)

**Oświadczenia kandydata o pełnej zdolności do czynności prawnych**

Ja niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 k.k. (podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

 ………………………………………………..

 (Podpis)