

**Oświadczenie kandydata o pełnej zdolności do czynności prawnych
oraz korzystaniu z pełni praw publicznych**

.....
(miejscowość , data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

.....
(czytelny podpis)