...................................................

       (imię i nazwisko)

.............................................................

............................................................

............................................................

                      (adres)

**OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z PEŁNI PRAW PUBLICZNYCH**

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

…………………………….. .................................

     (miejscowość, data)               (podpis)